

تصدر دورياً عن الجمعية الصيدلانية السعودية

العدد ٣٠ - سبتمبر ٢٠٠٢م

النشرة الصيدلانية



٧٢ عاماً على توحيد المملكة

لقاءات ومؤتمرات الجمعية

الخوارزم ...

كلمة تعني الكثير

الوظائف الخمسة للإدارة

الأدوية المبلية التي لا يجب كسرها





نشرة المصيدلي



تتقدم الجمعية الصيدلانية السعودية

برئاسة الدكتور/ عبد اللطيف الضويلع

وأعضاء مجلس إدارتها برفع أسمى آيات التهاني إلى مقام

خادم الحرمين الشريفين

الملك فهد بن عبد العزيز

بمناسبة العملية الجراحية التي أجريت له - حفظه الله -

وبمناسبة مرور ٢١ عاماً على تولي فهد الخير والعطاء مقاليد الحكم

سائلين الله أن يحيطه بعنايته ويمتعه بالصحة والعافية ويمده بعونه وتوفيقه

كلمة العدد



يطيب لي في هذا العدد من نشرة الصيدلي والذي تزامن إصداره مع مناسبة سعيدة على قلوب الجميع ألا وهي الاحتفال بيوم العيد الوطني - هذا اليوم الذي عهد ولادة دولة على يد الملك عبدالعزيز بن عبد الرحمن آل سعود - رحمه الله - ومن ذلك الحين والوطن ولله الحمد في ازدهار وتقدم في ظل حكومتنا الرشيدة تحت قيادة مليكنا خادم الحرمين الشريفين حفظه الله، باسمي ونيابة عن أطباء ومنسوبي الجمعية الصيدلانية أنتهز هذه المناسبة العظيمة أرفع لمقام

مولاي خادم الحرمين الشريفين وولي عهده الأمين والنائب الثاني أسمى آيات التهاني والتبريك بحلول هذه المناسبة الوطنية ونسأل العلي القدير أن يعيدها على الوطن والمواطنين بكل خير وبمزيد من التقدم والرفعة. وأتقدم لصاحب السمو الملكي الأمير / فهد بن سلطان بن عبدالعزيز أمير منطقة تبوك الرئيس الفخري للجمعية بالتهنئة بهذه المناسبة.

ومع مرور الوقت والإنجازات العظيمة التي يلمسها كل مواطن ومقيم في بلدنا الطيب والتي تدعو إلى الفخر والاعتزاز تحت ظل حكومتنا الرشيدة حفظها الله وبهذه البيئة الصحية التي منحت كل تشجيع ومؤازرة للمخلصين من أبناء البلد للعمل بكل جد واجتهاد للتطوير والرفع في المجالات المختلفة إلى الأفضل ومنها المجال الصحي، فمنذ إنشاء الجمعية الصيدلانية السعودية بتوجيهات ومتابعة من رئيسها الفخري صاحب السمو الملكي الأمير / فهد بن سلطان قفزت مهنة الصيدلة بدعم معالي وزير الصحة حفظه الله يعتبر من أهم مكتسبات الجمعية التي سوف يكون المجلس بداية الأكثر تطوراً على أسس علمية ومع بداية الجمعية دورتها الثامنة بدأ التنسيق والعمل يداً بيد مع المجلس العلمي لطرح البرامج العلمية الهادفة للصيادلة والصيدلانيات العاملين في جميع القطاعات المختلفة للإسهام في الرعاية الصحية والعمل جنباً إلى جنب مع الفريق الطبي لرفع مستوى أداء الخدمات الصحية للمجتمع فالعقول السليمة في الأجسام السليمة المنتجة والمساهمة في النهوض بالمجتمع.

د / عبداللطيف الضوياع

رئيس الجمعية الصيدلانية السعودية

محتوى

- ٢ كلمة العدد
- ٦ الإدارة العامة للرخص الطبية والصيدلية
- ١٠ الصيدلة حول العالم
- ١٢ ماهية الشبكة العنكبوتية في العالم (الإنترنت) حلقة ٢
- ١٨ التراخيص وما (Trachoma)
- ١٩ الوظائف والمسئوليات للإدارة
- ٢٢ أمراض القلب والشرايين
- ٢٦ دعوة إلى التمسك بأول
- ٢٨ فتاوى صيدلانية
- ٢٠ الإجماع الطبي
- ٤٢ مسك الختام



الإصدار الرسمي للجمعية الصيدلانية السعودية
نشرة دورية تصدرها لجنة الإعلام والعلاقات والنشر في الجمعية
الصيدلانية السعودية
العدد ٣٠ سبتمبر ٢٠٠٢ م

المشرف العام

د. عبد اللطيف بن أحمد الضويلع

ورئيس مجلس الإدارة

عضو مجلس الإدارة

ورئيس لجنة الإعلام والعلاقات والنشر

الصيدلي / أحمد العيسى

ورئيس التحرير

الصيدلي / يوسف العموي

نائب رئيس التحرير

المراسلات

ص.ب. ٢٤٥٧ الرياض ١١٤٥١
لجنة الإعلام والعلاقات والنشر، الجمعية الصيدلانية السعودية
فاكس: ٤٢٧٠٩٠٦ / ٤٢٥١٧٧٧
E-mail: ahm1450@hotmail.com
ahelsa@health.net.sa
رقم الإذاع النظامي ٢٢٦٤ / ١٥ وتاريخ ١١/٩/١٤١٥ هـ
الرقم الدولي المعياري ٤١٩٤ / ١٣١٩ ISSN
إخراج وطباعة مطابع الشرق الأوسط
هاتف: ٤٠٢٧٦٢٢، فاكس: ٤٠١٤٨٥٧

أعضاء هيئة التحرير

الصيدلي / معيض بن سعود الحبابي
الصيدلي / خالد حمزة مدني
الصيدلي / سليمان بن قاسم القبضي
الصيدلي / البراهيم الزعافلي
الصيدلي / محمد عشمواوي

المراسلون

الصيدلي / عبد الرحمن الحميدان، القصيم
الصيدلي / خالد القحطاني، أبها
الصيدلي / شبيب شبيب، الدمام

سنة المهد

السعودية تحتفل بالذكرى
٧١ لتأسيسها



الأدوية المعبأة
التي لا يجب كسرها



الأورام ...
كلمة تحمل الكثير





الدكتور / صباح الرايس
مدير عام الرخص الطبية والصيدلية
وزارة الصحة

الإدارة العامة للرخص الطبية والصيدلية



أخبار الإدارة العامة للرخص الطبية والصيدلية

الصيدلي / حمد بن تركي الملحم

مسؤول التدريب والتعليم المستمر بالإدارة

وموضوعها عن مستحضر: «Fosamax».

(٦) المحاضرة التي ألقاها الصيدلي / حسين غنام من الشركة السعودية للصناعات الدوائية والمستلزمات الطبية «الدوائية» موضوعها لائحة تسجيل المستحضرات والشركات.

(٧) المحاضرات التي ألقاها الدكتور / أحمد علي سليمان تحت رعاية المكتب العلمي لشركة ميرك شارب (MSD). ومدتها عشر أسابيع بعنوان الاتصالات الفعالة وطرق العناية بالعملاء.

(٨) المحاضرة التي ألقاها الدكتور / أياد مصباح من شركة أبوت عن مستحضر: «uprima».

(٩) المحاضرة التي ألقاها الدكتور / يحيى الجفري من شركة النهضة الطبية بعنوان: «زيادة الإنتاجية».

(١٠) المحاضرة التي ألقاها الدكتور / إبراهيم حمد القعيد بعنوان «إدارة الوقت» بالفترة من ١٠/٢٢ - ١٤٢٢/١١/١٣.

(١١) محاضرة ألقاها الدكتور مارتين من شركة اوكتا فارما وموضوعها «مشتقات الدم».

(١٢) المحاضرات التي يلقيها الدكتور / إبراهيم حمد القعيد بعنوان كتابة التقارير الإدارية والفنية وفن التعامل مع الجمهور ومدتها ٦ محاضرات بواقع محاضرة كل أسبوع ومازالت هذه المحاضرات حتى كتابه هذه السطور.

وحدة التسعيرة بتاريخ ١٤٢١/٧/٢٥.

(٥) ص / سعود الرعوي قسم التسجيل بتاريخ ١٤٢١/٨/٢.

(٦) ص / قاسم آل مھارش رئيس قسم الأدوية الخاصة للرقابة بتاريخ ١٤٢١/٨/٢٤ - ١٤٢١/٨/١٦.

كما كان الاهتمام كذلك بالمحاضرات العلمية والإدارية فعقدت العديد من الدورات والمحاضرات بالإدارة وهي كالتالي:

(١) محاضرة ألقاها الدكتور صباح محمد الرئيس مدير عام الرخص الطبية والصيدلية والخاصة بتجربة المملكة العربية السعودية في مجال التفتيش على المصانع الدوائية وكانت ٣ محاضرات.

(٢) محاضرة ألقاها الصيدلي عبدالله الفهيد والخاصة بالتدريب في مجال التفتيش على المصانع واستمر حوالي ٣ أسابيع.

(٣) محاضرة القاها الدكتور يحيى الجفري بعنوان تحديد الأهداف والتخطيط.

(٤) محاضرة القاها الدكتور / مارتين كون مسؤول التسجيل بشركة نوبا اكسير بسويسرا وموضوعها: «European Regulatory Procedures».

(٥) المحاضرة التي ألقاها الدكتور / يوسف الصالح من الحرس الوطني

إيماناً من مدير عام الرخص الطبية والصيدلية الدكتور / صباح بن محمد الرئيس بضرورة التطوير للإدارة والتعليم المستمر لجميع أفراد الإدارة لمواكبة التطورات وكل ما يستجد من معلومات فقد أصدر سعادته توجيهه بضرورة أن يقوم كل صيدلي بالقاء محاضرة عن العمل الذي يقوم به من كل جوانبه سواء الشروط والمتطلبات والجوانب الإيجابية والسلبية التي تواجهه في عمله حتى يعرف كل موظف جميع ما تقوم به الإدارة من مهام، فيعرف كل من يعمل بقسم النسخ ما يقوم به قسم التسجيل ومن بقسم المخدرات وما تقوم به إدارة الرخص الطبية وهكذا، فيكون الهدف المعرفة التامة بالأنظمة والقواعد والمهام الخاصة بالإدارة العامة للرخص الطبية والصيدلية وكذلك مناقشة بعض السبلات ووضع الحلول المقترحة والعمل على تطوير الإيجابيات.

تم الاتفاق على أن تقام هذه المحاضرات يوم الأحد من كل أسبوع فكان الجدول كالتالي:

(١) ص / هاجد محمد هاجد مدير إدارة الصيدلة بتاريخ ١٤٢١/٦/٢٦.

(٢) ص / عبدالله العنزي رئيس قسم التسجيل بتاريخ ١٤٢١/٧/١١.

(٣) ص / محمد المطيري قسم التسجيل بتاريخ ١٤٢١/٧/١٨.

(٤) ص / عبدالرحمن الوهيب رئيس

استهلاك الدواء والعوامل المؤثرة

بقلم مدير إدارة الصيدلة / صيدلي: سعد بن عبدالله الحويطان

إدارة الرخص الطبية بوزارة الصحة

ومستوى الخدمات الصحية وتوفير نظم علاج قياسية وقوائم بالأدوية للمؤسسات الصحية مما يساعد على ضبط الاستهلاك، والميزانية المتاحة للأدوية ونظم تأمين الأدوية وتوزيعها وإرشادات السلطات الصحية أو تحذيراتها من دواء معين أو سحبه.

(٥) العلاج الوقائي حيث أن الوقاية تغني عن استعمال الأدوية العلاجية في حالة حدوث المرض.

(٦) عوامل خاصة بالمعلومات الدوائية العلمية التي ترفع كفاءة الوصف الطبي وتؤدي إلى الإقتصار على اللازم فقط، والمعلومات الدعائية لترويج الأدوية التي قد تشجع على استعمال أدوية معينة.

(٧) عوامل بيئية مثل العوامل الجغرافية والموسمية.

(٨) عوامل غذائية مثل سوء التغذية بالإفراط أو النقص، والعادات الغذائية وأنواع الأغذية.

(٩) درجة التزام جميع الأطراف المتعاملة في الدواء بترشيده استهلاكه.



استهلاك الدواء بمعناه يشمل التسويق والتوزيع والوصف الطبي واستعمال الأدوية في المجتمع مع التأكيد على أهمية النتائج الطبية والاجتماعية والاقتصادية.

وهذا التعريف الشامل يدل على مدى ضخامة المعلومات اللازمة لتقييم الاستهلاك.

وقد أشار الباحث ديوكس عام (١٩٧٩م) إلى نقص المعلومات عن حجم استهلاك وإساءة استعمال الأدوية وصعوبة تقييم فائدتها والصعوبة الأكبر في تقييم آثارها غير المرغوبة، وأشار إلى أنه لا يوجد اهتمام كاف بمتابعة الأدوية بعد طرحها بالأسواق ولا بضخامة المعلومات اللازمة لمعرفة دور الأدوية في الرعاية الصحية، وفي بلدان كثيرة نجد المعلومات قاصرة على كمية الأدوية المتداولة وعن نوعية المرضى الذين تصرف لهم والأطباء الذين يصفونها وهذا يخلق صعوبات للمسؤولين عن الصحة في وضع أولويات للأدوية ومعرفة مشكلاتها وفي اختيار أنسب الطرق لمواجهة الحوادث الدوائية وهي تتراوح من التحذير لبعض المرضى إلى سحب الدواء من التداول.

العلاج وتقبل المريض للدواء ولشكله والصيدلي والتداوي الذاتي والضبط الذاتي للجرعة والحالة الاجتماعية والنفسية وعادات السكان والعوامل الوراثية.

(٢) عوامل خاصة بالطبيب أو واصف الدواء مثل عادات وميول الطبيب في الوصف الطبي وتأثير الطبيب على المريض ودرجة تدريب وخبرة العاملين في الرعاية الصحية وعلى أخذهم في الاعتبار تكلفة الدواء والعائدة منه.

(٣) عوامل خاصة بالدواء مثل التكلفة والعائد وتداخلات المفعول والآثار الجانبية ودرجة تصنيع الأدوية محلياً ومدى إنتشار الطب الشعبي.

(٤) تأثير السلطات الصحية مثل نظام

ومن هنا تتضح الحاجة إلى معلومات دقيقة من استهلاك الدواء لمعرفة أي من الأدوية يبالغ في استهلاكه وأي منها يستهلك أقل من اللازم ولوضع الحلول المناسبة لمشكلات الدواء.

العوامل التي تؤثر على حجم ونمط الاستهلاك الدوائي:

هناك عوامل كثيرة تؤثر على استهلاك الدواء في المجتمعات المختلفة لاختلاف ظروفها الاقتصادية والصحية والاجتماعية منها مايلي:

(١) عوامل خاصة بالمريض كالعمر والجنس والحالة المرضية وخلفية الأمراض المزمنة والالتزام بتعليمات

الإدارة العامة للرخص الطبية والصيدلة في سطور

ص / فهد بن عبد الرحمن العقيل

- هذه الإدارة صغيرة في مكانها كبيرة في عملها ومسؤولياتها قد لا يعرفها تماماً إلا من عمل في أقسامها المختلفة.
- ترتبط إدارياً بسعادة وكيل الوزارة للشؤون التنفيذية وتعتبر معقلاً مهماً من معقل الصيدلة في وزارة الصحة.
- تضم هذه الإدارة إدارتين رئيسيتين هما:
 - ١- إدارة الرخص الطبية.
 - ٢- إدارة الرخص الصيدلانية.
- تعنى الإدارة الأولى بشؤون المؤسسات الطبية الخاصة وما يتعلق بها من أنظمة ولوائح... وتعليمات وتراخيص... إلخ.
- وتعنى الإدارة الثانية بشؤون الدواء بصفة عامة فهناك قسم التسجيل والتسعيرة، والأدوية الخاضعة للرقابة، والفصح ويضاف لهيئة الإدارتين القسم الإداري وما يتعلق به.
- ولعل الأهمية القصوى لهذه الإدارة تكمن فيما يتعلق بالدواء... شؤونه وشجونه... تسجيله... وفصح... إلخ.
- يعمل في الإدارة العامة للرخص الطبية والصيدلانية عدد كبير من الصيادلة الذين يشاركون في إنجاز الأعمال الكثيرة والمشاركة في اللجان العلمية المتخصصة سواء في لجان تحضيرية أو أساسية، داخل الوزارة وخارجها.
- ساهمت الإدارة مساهمة فعالة في دعم المكاتب العلمية للشركات بعدد لا بأس به من الصيادلة الذين توفرت لديهم الكفاءة والخبرة وكذلك مصانع الأدوية وغيرها.
- تقوم الإدارة بين حين وآخر بزيارات تفقدية لمصانع الأدوية وشركاتها وذلك للوقوف عن كثب عن قيام هذه المصانع بتطبيق أسس الممارسة الجيدة في التصنيع.
- وفي سبيل إثراء العاملين في هذه الإدارة ببعض المعلومات فقد انتهجت الإدارة منهجاً ثقافياً جديداً وذلك بإتاحة الفرص لبعض الكفاءات المؤهلة بإلقاء محاضرات عامة ومتخصصة داخل الإدارة وقد لاقت قبولا واستحساناً من منسوبي الإدارة.

مجلس الوزراء يكلف وزراء الصحة تفعيل النظام الرقابي على الأدوية

بعد الإطلاع على ما رفعه معالي وزير الصحة بشأن نتائج الدراسة المعدة حول ظاهرة الأدوية المغشوشة عالمياً ووسائل الحماية منها في المملكة العربية السعودية قرر مجلس الوزراء ما يلي:

أولاً: قيام وزارة الصحة بتفعيل النظام الرقابي على الأدوية أثناء تسويقها الموكل اليها نظاماً ودعمه وحثها على سرعة إكمال برنامج جودة الدواء المعني بمتابعة الدواء أثناء تسويقه والتأكيد من جودته وصلاحيته والتأكيد على ضرورة تحليل عينات عشوائية منه قبل وصوله الى المستهلك مع إعطاء الأولوية للأدوية القابلة للتأثير والتغيير أكثر من غيرها.

ثانياً: عدم التوسع في فتح المنافذ التي يسمح من خلالها بدخول الأدوية والمستحضرات الصيدلانية بكميات تجارية وقصر ذلك على عدد محدد منها أو أن يكون في مكاتب الفصح المباشر التابعة لوزارة التجارة في المنافذ صيادلة متخصصون لبدء الرأي الفوري فيما يتصل بإرساليات الأدوية والمستحضرات الصيدلانية.

ثالثاً: قيام الجهات المختصة المعنية بمراقبة الأدوية والمستحضرات في وزارة الصحة ووزارة التجارة ومصلحة الجمارك وهيئة الرقابة والتحقيق بإيجاد وسائل مرنة وفعالة للتنسيق وتبادل المعلومات فيما بينها والنظر في تشكيل لجان ضبط مشتركة.

رابعاً: إعادة النظر بشكل دوري في العقوبات الواردة في الأنظمة المتعلقة بجرائم الأدوية بما يتناسب مع خطورة تلك الجرائم وآثارها وفقاً للأجراءات النظامية.

إعداد الصيدلي: معيض بن سعود الجبالي

مستشفى الملك خالد للعيون - مشرف الصيدلية الخارجية

الزنك... السلاح الخفي لعلاج فقدان الشهية للطعام

* يعاني ملايين الأمريكيين من اضطرابات الأكل خاصة الشابات في طور المراهقة.

وتشمل هذه الاضطرابات إلى جانب العديد من المشكلات الأخرى فقدان الشهية للطعام العصبي وهي مشكلة تهدد الحياة وتتمثل في اتباع حمية غذائية قاسية وحتى الجوع المتعمد.

ويفقد ضحايا هذا الاضطراب شهيتهم للغذاء ويسيطر عليهم هاجس زيادة الوزن حتى لو أدى ذلك إلى تجويعهم لأنفسهم إلى العظم.

ويشمل العلاج الرئيسي لهذه الحالة الأدوية المضادة للاكتئاب والعلاج النفسي المكثف وحتى التنويم لفترة طويلة بالمستشفى.

وبالرغم من العلاج إلا أنه يتعين على المرضى مغالبة هذه الحالة وللسنوات وحتى هذه الأثناء يلقي البعض حتفهم بصورة مطولة ومؤلمة.

ولكن لحسن الحظ توصلت أبحاث التغذية إلى العثور على عنصر أساسي يتمثل في الزنك الذي يمكن أن يغير النظرة القائمة للمصابين بفقدان الشهية للطعام وربما يؤدي إلى التقليل من خطر الإصابة بهذه الحالة الخطرة في المقام الأول.

ولابد أن يصاب كل شخص يمتنع عن الأكل بنقص في التغذية ولكن الباحثين وجدوا أن مستويات الزنك في الغالب الأعم منخفضة حتى في المراحل الأولى من سوء التغذية وهذا يوحي بأن نقص الزنك ربما يؤدي إلى الإصابة بفقدان الشهية للطعام أو يسببها.

لماذا يحدث هذا الخطأ لا أحد يدري على وجه التأكيد ولكن من المعروف وللسنوات طويلة أن هذا المعدن يلعب دوراً مهماً في أداء حاسي الشم والذوق لوظائفهما على الوجه الصحيح.

وعلى المستوى العلمي وجدت العديد من الدراسات أن مرضى فقدان الشهية للطعام قد استفادوا فائدة جمة بعد تناولهم للزنك.

ووجد الباحثون بجامعة سوري بانجلترا أن شهية مرضى فقدان الشهية للطعام زادت بعد وصف الزنك لهم: وقد تمكن الباحثون الآخرون من مساعدة فتاة في الثالثة عشرة من عمرها من التغلب على حالة فقدانها لشهية الطعام بعد أشهر من تناولها لاضافات الزنك.

ولكن بعد عشرة أشهر من توقفهم من إعطائها الزنك عادت هذه الحالة إلى المريضة ثم تحسنت مرة ثانية بعد إعطائها إضافات الزنك.

منقوع قشر القمح أفضل من أي دواء

* يؤكد الاخصائيون والعلماء الروس أن قشر القمح يحوي من الفوائد الغذائية ما يغني عن الكثير من المقويات والأدوية، وينوهون بأن قشر حبوب القمح الذي كثيراً ما يرمى (دون احترام) بعد درس الحبوب غني جداً بالفيتامينات وخاصة مجموعة فيتامين (ب) ويساعد على تنشيط الجملة العصبية وأداء عملها بشكل طبيعي.. ويشيرون كذلك إلى توفر عنصر (كالي) المساعد على عمل القلب بكثرة في قشر حبوب القمح بما يزيد على ضعف الكمية الموجودة في البطاطس المشهورة بفائدتها في هذا المجال، ناهيك عن وجود (السليوز) في هذه القشور مما يساعد على عمل الجهاز الهضمي وينشط من عمل وفاعلية (الميكرو فور) وطرده (الهسترين) الزائد في الجسم، ويساعد كذلك على تخفيف نسبة السكر في الدم ويعتبر غذاء أساسياً للمرضى بارتفاع نسبة السكر.

وقد نشطت المؤسسة الخاصة بإنتاج الأطعمة التطبيقية من قشور القمح الموجودة في منطقة (ساكولنيكي) في موسكو من إنتاجياتها في الآونة الأخيرة لتغطية الاحتياجات ونشر الوعي الصحي للإقبال على تناول منتجات حبوب القمح.

ومن بين الاستطباقات المنزلية في هذا المجال ما ينصح به الأطباء في وصفة سهلة التحضير تتكون من ٢٠٠ غرام دقيق قشور القمح تضاف إلى لتر من الماء ويغلى مدة ٤٠ إلى ٦٠ دقيقة ثم يصفى بقماش طبلي ويضاف إلى أطباق المائدة أو إلى الشراب المرطب أو الشاي بنسبة ملعقتين في الوجبة الواحدة، ويحفظ السائل المقوى في البراد لفترة طويلة للاستخدام اليومي.



دليل الماجستير والدكتوراة

* إكمال الدراسات العليا سواء كانت للماجستير أو للدكتوراة تعتبر هاجساً ملحاً للكثير من الطلاب الطموحين.. وتصبح مهمة البحث والتنقيب للحصول على معلومات تخص شرط إكمال الدراسات العليا مرهقة نوعاً ما نظراً لصعوبة الحصول على جميع هذه المعلومات من مكان واحد.

لذا نعتبر موقع دليل الماجستير والدكتوراه والخاص بالتعليم العالي في المملكة العربية السعودية هو الموقع الأول من نوعه والذي يقدم العديد من الخدمات التي تفيد جميع الطلبة السعوديين وغيرهم للحصول على مثل هذه المعلومات المهمة.

ينقسم الموقع إلى ستة أقسام كالتالي:

- قسم التعليم العالي في المملكة: يتناول هذا القسم شروط الابتعاث والجامعات السعودية وكلياتها وأقسامها والأقسام التي توفر درجتى الماجستير والدكتوراه وشروط الالتحاق بها:

* قسم التعليم المستمر: هنا سنتعرف على الجامعات التي تدعم التعليم عن بعد.

* قسم التعليم العالي خارج المملكة: يبين هذا القسم الجامعات التعليمية والعربية والأجنبية المعترف بها من قبل وزارة التعليم العالي.

* قسم الأطروحات: استعراض لبعض رسائل الماجستير والدكتوراه الموجودة في الموقع وإمكانية إضافة رسائل جديدة، أيضاً يبين هذا القسم الإطار العام لكتابة الرسائل الجامعية لدرجتى الماجستير والدكتوراه.

* قسم عيون الموقع: قام هذا القسم برصد المعاهد السعودية التي تؤهل لاجتياز اختبارات القبول ونماذج من هذه الاختبارات.

* قسم التحديث: تحديث البيانات هي صلاحية خاصة بالمسؤولين في الجامعات السعودية وذلك للابقاء على البيانات حديثة.

وأخيراً نذكر أن هذا الموقع من تصميم كلا من بشاير الكثيري - ريم آل سعود - سارة الحمود - مها المطيري.

عنوان الموقع: www.pgg.info

عقار جديد يقضي على سرطان الثدي

الكويت: أعلنت مجموعة الأطباء البريطانيين اليوم اكتشاف عقار جديد لمكافحة مرض سرطان الثدي الذي يصيب العديد من النساء في العالم.

وذكرت هيئة الإذاعة البريطانية الملتقط بثها هنا أن العقار الجديد الذي أطلق عليه اسم (اريميديكس) قد يكون الأفضل من نوعه منذ ٢٠ عاماً مما يساعد في شفاء الحالات الميؤوس من شفائها ويقضي تماماً على السرطان الذي يصيب الثدي عند النساء.



يذكر أن ١٠ في المائة من الإناث في بريطانيا وحدها مصابات بسرطان الثدي كما يؤدي المرض إلى وفاة ١٣ ألف امرأة سنوياً في العالم.

عقار الكوليسترول مفيد للسكتات الدماغية أيضاً

تفيد دراسة جديدة بأن تناول عقار البرافاستاتين المضاد للكوليسترول قد يخفف خطر الإصابة بالسكتات الدماغية إضافة لفائدته الأصلية في الوقاية من النوبات القلبية، وتشير نتائج الدراسة التي مولتها الشركة المصنعة الشعار إلى أن تناول مرضى القلب للبرافاستاتين يقلص خطر تعرضهم للسكتات الدماغية أيضاً بنسبة ١٩٪، وكانت أبحاث سابقة قد تكهنت بأن مستويات الكوليسترول لا تؤثر على احتمالات حدوث السكتة الدماغية التي تعتبر ثاني أكبر سبب للوفيات في الولايات المتحدة، وقد خلص فريق الباحثين الذي يترأسه هارفي وايت من مستشفى جرين لين في أوكلند بنيوزيلندا إلى أن عقار البرافاستاتين الذي يباع تحت الاسم التجاري (برفاكول) له تأثير معتدل في تقليص خطر التعرض للسكتات الدماغية عند الأشخاص الذين يعانون أصلاً من أمراض قلبية، وفي تقرير عن الدراسة نشر في العدد الأخير من مجلة (نيوانجلند جورنال أوف مديسن) قال الباحثون إن النتائج الأخيرة يجب أن توسع نطاق استخدام العلاج المخفض للليبيدات.



ما حضية التشبيكة العتكيتوتية في العالم (الانترنت)

(الحلقة الثانية)

الصيخلي أحمد العيس
رئيس لجنة الإعلام والعلاقات والنشر

نبتة عن كيفية الارتباط بالإنترنت في المملكة العربية السعودية:

خدمة الإنترنت في المملكة العربية السعودية تتكون من ثلاث مستويات (أنظر الشكل (٤))

المستوى الأول: شركات ومؤسسات مقدمي الخدمة:

ويتكون من مجموعة من الشركات والمؤسسات التجارية التي تقدم خدمة الإنترنت إلى القطاعين الخاص والعام بما في ذلك أجهزة الدولة من خلال خطوط شركة الاتصالات السعودية، ويتم ربط مقدمي الخدمة بالبنية الأساسية الوطنية وأيضاً بالخطوط الدولية عن طريق وحدة خدمات الإنترنت وبدورهم يقومون بتأمين هذه الخدمة لعملائهم، كما تقوم هذه الشركات والمؤسسات بتأمين خدمات أخرى لعملائهم مثل الخدمات المساندة والخدمات المحاسبية وخدمات معلوماتية إضافية.

المستوى الثاني: البنية الأساسية الوطنية:

تقوم شركة الاتصالات السعودية بتطوير البنية الأساسية اللازمة لتأمين شبكة وطنية تربط جميع مناطق المملكة بشبكة موحدة ذات سرعة عالية، ولقد تم بالفعل في الآونة الأخيرة ربط أكثر المناطق الرئيسية والعمل قائم الآن لضم باقي المناطق، ومن الجدير بالذكر أن هذه البنية الأساسية الوطنية هي التي يتم عن طريقها تأمين الخدمة المحلية وذلك بتواصلها مع مقدمي الخدمة. كما يتم عن طريقها ربط مقدمي الخدمة بوحدة خدمات الإنترنت

ومنها يتم التواصل مع شبكة الإنترنت الدولية عن طريق الخطوط الدولية.

المستوى الثالث: الخطوط الدولية:

وهذه الخطوط هي التي يتم من خلالها ربط الشبكة الوطنية بشبكة الإنترنت الدولية، وتقوم وحدة خدمات الإنترنت بالإشراف على تشغيل هذه الخطوط، وينبغي أن يكون كل اتصال دولي صادر من المملكة العربية السعودية عن طريق هذه الخطوط فقط كما نص عليه قرار مجلس الوزراء رقم (١٦٣) وتاريخ ١٤١٧/١٠/٢٤هـ.

الارتباط بالإنترنت:

للارتباط بشبكة الإنترنت من الأفراد أو الشركات أو المؤسسات أو أية جهة حكومية يقدم طلب اشتراك مع أحد مقدمي الخدمة المرخصين. يقومون بتأمين هذه الخدمة التجارية للأفراد والمؤسسات والشركات والدوائر الحكومية. ويوضح الجدول (١) قائمة بأسماء الشركات والمؤسسات المرخص لها بتقديم خدمة الإنترنت داخل المملكة.

متطلبات ارتباط الأفراد بالإنترنت:

تعتبر الإنترنت العلامة البارزة لهذا القرن، ولقد أوجدت مجالات هائلة للتواصل والتعليم والتجارة. حتى أصبح لزماً على أي أمة تسعى لصنع مستقبلها أن تطوع هذه التقنية لحاجاتها وأن توفرها لجميع شرائح المجتمع. ولقد أصبح لشبكة الإنترنت تأثير كبير على حياة الشعوب ليس في الجانب العلمي فقط ولكن أيضاً

في الجوانب التعليمية، والأقتصادية، والاجتماعية، والسياسية، والترفيهية، وحتى الجوانب الإعلامية، وهذا المجال الواسع من التطبيقات ساهم في سرعة ازدياد أعداد المستخدمين من أفراد ومؤسسات من شتى أنحاء العالم.

ويستطيع المستخدم الفرد الارتباط بالإنترنت عن طريق إحدى الشركات التي تقدم خدمة الإنترنت فحينما يريد المستخدم الارتباط بالإنترنت فإنه يقوم بالاتصال بمقدم خدمة الإنترنت بمنطقته باستخدام خط هاتف ومودم ويكون الاتصال في هذه الحالة وفق أنظمة الاتصال المعروف باسم (PPP)، وقد يكون الاتصال عن طريق استخدام خط هاتف عادي أو باستخدام تقنيات حديثة مثل (xDSL) أو (ISDN) وفي هذه الحالة فإن جهاز المستخدم يكون مرتبطاً مباشرة بالإنترنت خلال فترة الاتصال ويكون مجهز بأنظمة التخاطب (TCP/IP)، وتستخدم هذه الطريقة لربط الأفراد والشركات والجهات ذات الأعداد المحدودة من المستخدمين.

مقومات اختيار مقدم خدمة الإنترنت:

عندما ينوي المستخدم الاشتراك في شبكة الإنترنت فإنه يبحث عن مقدمي الخدمة وهناك ثلاثة عوامل رئيسة لاختيار مقدم الخدمة وهي:

أولاً: جودة الخدمة:

يمكن معرفة مستوى جودة خدمة أي شركة تقدم الخدمة من خلال عدة

أجهزة اتصال (مودم، CSU.DSU) ووسيط الاتصال، Frame relay، ATM، ISDN leased lines، DDN، X.25) والذي يتم من خلاله عملية نقل المعلومات يتم توفير وسيط الاتصال عن طريق شركة الاتصالات السعودية مقابل رسوم تجهيز تدفع مرة واحدة ورسوم اشتراك شهرية وتعتمد نوعية أجهزة الاتصال على نوع الوسيط المستخدم من أهم خصائص هذا الخط سعة نقل المعلومات والتي تقاس بعدد النبضات في الثانية والتي يتم تحديدها بدراسة التوقعات لكمية المعلومات المتدفقة من وإلى الجهة بناء على عدة أمور منها على سبيل المثال لا الحصر: عدد المستخدمين لدى الجهة، وكمية المعلومات المنشورة وعدد الزائرين للإنترنت لهذه المعلومات في نفس الوقت.

الموجهات (routers)

الموجه عبارة عن جهاز يربط الشبكات ويتم من خلاله توجيه رزم المعلومات من وإلى الإنترنت، ومن ثم يقوم أحد الموجهات بربط شبكة الجهة (العامة) بشبكة مقدم الخدمة عن طريق خط الاتصال ويرتبط هذا الموجه بأجهزة الاتصال من جهة ومن جهة أخرى يرتبط بالشبكة المحلية، وبهذا يصبح الحد الأدنى من مواصفات ذلك الموجه توفر مخرجان متوافقان مع أجهزة وخط الاتصال والآخر مع شبكة الجهة العامة.

بينما يقوم موجه آخر أو جهاز الحاجز الأمني بربط الشبكة العامة بالشبكة الداخلية.

ويتوفر لدى مقدمي الخدمة نوعين من الاشتراك:

- ١- الاشتراك المحدد: وهنا يدفع المشترك رسوم شهرية وتشمل عدد من الساعات المجانية، ومن ثم يدفع مبلغ معين لكل ساعة إضافية.
- ٢- الاشتراك المفتوح: ويدفع المشترك في هذه الحالة مبلغ ثابت لمقدم الخدمة بغض النظر عن مدة الاستخدام بالإضافة إلى تكلفة الاتصال الهاتفي التي تدفع لشركة الاتصالات السعودية مبنية على مدة الاستخدام.

نموذج عام للارتباط بالإنترنت: هناك متطلبات أمنية للارتباط بشبكة الإنترنت، لحماية الشبكة الخاصة بالجهة المرتبطة، ويتم ذلك عادة عن طريق تقسيم شبكة الجهة إلى جزئين. وبصفة عامة فإن تجزئة الشبكة إلى جزئين هو التوجه العام للارتباط بالإنترنت وذلك بوضع الأجهزة والخدمات التي يراد أن يتصل بها أو يطلع عليها الجميع من خلال الإنترنت في شبكة مرتبطة بالإنترنت عن طريق موجه تسمى الشبكة العامة، وترتبط أيضاً هذه الشبكة العامة بالشبكة الداخلية عن طريق جهاز الحاجز الأمني يأخذ هذا التوجيه بعين الاعتبار أهمية المرونة وأمن الشبكة والأجهزة ويمثل الشكل (٥) نموذج شبكة الجهات المرتبطة بالإنترنت.

خط الاتصال بمقدم خدمة الإنترنت للارتباط بالإنترنت لابد من توفر وسيلة الارتباط والتي تتكون من

نقاط لابد من أخذها بعين الاعتبار وهي:

- ١- نسبة عدد منافذ الوصول (المودم) إلى عدد المشتركين لديها.
 - ٢- سعة الخطوط الخارجية.
 - ٣- سهولة وسرعة الاتصال بشبكة مقدم الخدمة.
 - ٤- عدم تكرار انقطاع الاتصال بالشبكة.
 - ٥- كفاءة أجهزة الاتصال وأجهزة الخدمات لدى مقدم الخدمة.
- ثانياً: الدعم الفني: يتحدد مستوى الدعم الفني بناءً على ما يوفره من خدمات للمستخدم، ولمعرفة مستوى الدعم الفني لمقدم الخدمة لابد من مراعاة التالي:

- ١- ساعات العمل.
 - ٢- عدد خطوط الاتصال.
 - ٣- وسائل الاتصال بمقدم الخدمة (بريد إلكتروني، هاتف، هاتف مجاني، فاكس، النسيج...).
 - ٤- توفير أدلة الاستخدام والأجوبة على الأسئلة الشائعة.
 - ٥- حل المشكلات مباشرة.
 - ٦- توفر الطاقم الفني المناسب.
- ثالثاً: التكلفة:

تعد تكلفة الاشتراك في الإنترنت أحد أهم العوامل الرئيسية لدى المستخدم، وهي التي غالباً ما تتحكم في اختيار المستخدم لمقدم الخدمة، وذلك لوجود نوعين من التكلفة أحدهما تكلفة الاشتراك بالإنترنت وتدفع لمقدم الخدمة، والأخرى تكلفة الاتصال الهاتفي وتدفع لشركة الاتصالات السعودية (بواقع خمس هللات لكل دقيقة أي ثلاث ريالاً لكل ساعة حسب التسعيرة الحالية).



اللقاء الأول



للمجلس العلمي للصيدلة

يعلن المجلس العلمي للصيدلة عن إقامة اللقاء
الأول مع الصيادلة وذلك في كل من:

جدة

يوم الثلاثاء

٢٠ شوال ١٤٢٣هـ

٢٤ ديسمبر ٢٠٠٢م

فندق هلتون

الساعة الثامنة مساءً

الدمام

يوم الأربعاء

١٠ شعبان ١٤٢٣هـ

١٦ أكتوبر ٢٠٠٢م

فندق مريديان الخبر

الساعة السابعة والنصف مساءً

الرياض

يوم الثلاثاء

٢٤ رجب ١٤٢٣هـ

١ أكتوبر ٢٠٠٢م

قصر الثقافة - الحي الدبلوماسي

الساعة الثامنة مساءً

وذلك للتعريف بالمجلس العلمي للصيدلة أهدافه واستراتيجيته المستقبلية

مع تحيات اللجنة الإعلامية للمجلس العلمي للصيدلة

هذا اللقاء برعاية

مجموعة ميدليات أطلس



الأورام ...

كلمة تحمل الكثير

الصيدلانية / رجاء موسى ابو عذب

مركز صحي العزيزية

في شكل تلك الخلايا نجدها تبدو طبيعية ولا تحمل صفات سرطانية، كما أننا نستطيع التعامل معها جراحياً باستئصالها كلياً وعندها لا يرجع الورم بعد الاستئصال.

الشق الثاني: الورم الخبيث: كما ذكرنا ذلك التجمع الفوضوي الذي لا يحدد بهدف والذي يسلك أو يرتشح من نسيج لآخر ويكون في النهاية المسيطر على العضو أو على عدة أعضاء لأنه لا حدود له ولا نستطيع تمييزه عن الأنسجة المحيطة به؟

وقابليته على اختراق الأوعية الدموية كبيرة، وبعبارة أخرى الحميد نلاحظ أن تلك الخلايا غير طبيعية تماماً وتكون حالة المريض سيئة، وعند إجراء الجراحة يكون الاستئصال غير كافٍ بسبب أن الورم منتشر ولا يمكن السيطرة عليه لأنه قد وصل إلى العقد اللمفاوية والتي كما نعلم بأنها منتشرة في جميع أعضاء الجسم، عند ذلك ينتشر السرطان فيها محدثاً ما يسمى بالدمار الكامل للعضو الموجود فيه، ولكن الانتقال اللمفاوي إحدى طرق إنتشار السرطان الخبيث، فهناك طرق أخرى نذكر منها:

الانتشار المباشر وذلك عن طريق تحطيم الأنسجة المجاورة للنسيج المصاب، كذلك يوجد الانتشار الدموي لأن تلك الخلايا لديها القابلية على اختراق الأوعية الدموية، كذلك أيضاً يحدث الانتشار عن طريق التجاويف والقنوات، فمن الممكن أن ينتقل السرطان من المعدة إلى المبيضين ومن الممكن أن ينتشر سرطان المبيض إلى جوف الرحم عن طريق البوقين.

للهولة الأولى وعند سماعنا لكلمة ورم يتبادر إلى ذهننا تلقائياً أنها كلمة تحمل الكثير من الاحتمالات السيئة والتي تكشف عن تعبيرات وجوهنا غير الإرادية بما يسمى بالهلع والاستياء، وليكن بوسعنا أن نتطرق إلى المفهوم الحقيقي للورم والذي يمكن التعبير عنه بأنه عبارة عن نمو خلايا جديدة في أي مكان ما من أعضاء الجسم البشري، هذا النمو المضطرب سريعاً ما يؤدي إلى تشكل كتلة أو مجموعة من الخلايا الغريبة في ذلك النسيج محدثة بالنهاية تشوهاً به لماذا؟

تشبهه أو لا تشبهه إلى حد ما الخلايا الأولى أو الأصلية التي نشأت منها، هذه الخلايا الناشئة من الممكن تقسيمها إلى شقين واضحين تمام الوضوح:

الشق الأول: الورم الحميد: وهو ذلك التجمع من الخلايا المتكونة ومن غير الممكن لذلك التجمع أو لتلك الخلايا الانتقال من مكان لآخر في الجسم فهي تتميز بوجود محفظة تحيط بتلك الخلايا وتمنع ذلك التجمع من الخلايا من الانتشار خلال الأنسجة المحيطة به، وعند التأمل

لأنها وليسبب بسيط تكون هذه الخلايا غير مشابهة تمام الشبه للخلايا التي ولدت منها، وعندها نستطيع القول بأنها طبيعياً تتكاثر بشكل فوضوي لا يخضع لنظام تكون الخلايا العضوية، وتحدث الكارثة عند عدم توقف تلك الخلايا عن التكاثر بالرغم من توقف العامل المسبب لذلك، وبالنهاية من الممكن أن تلك الخلايا الناشئة حديثاً قد



(٢) التشخيص السريري: وذلك بملاحظة وجود أي نزف غير طبيعي، أو أي تكتل وتجمع في أي جزء من أجزاء الجسم، أو اضطراب في المعدة أو وجود سعال مستمر متكرر.

في النهاية باستطاعتنا إلقاء الضوء على مجموعات مختلفة من الأدوية المستخدمة ضد الخلايا السرطانية التي من الممكن أن تتواجد في أي جزء من أجزاء الكائن البشري.

1- ALKYLATING Agents:

cyclophosphamide, loresamine, carmustine, lomustine.

2- ANTIMETABOLITES:

methotrexate, thioquanine, flurouracil, cytrabine.

3- PLANT ALKALOIDS:

vinblastine, vincristine, etoposide.

4- ANTIBIOTICS:

dexorubicine, bleomycin, dactinomycin, mitomycin.

5- HORMONS & HORMONS ANTAGONISTS:

prednisone, sex hormones, Tamoxifen, Aminoglutethimide.

6- possible alkylating agent:

procarbazine, Oacarbazine, cisplatin.

وخاصة في الجسم ينتج عنها توقف كلي أو انعدام في الأداء الوظيفي وخاصة في الأمعاء والمعدة وفي الكلية والرئتين، على صعيد آخر يمكننا الاستنتاج بأن ذلك النمو الغريب سيؤدي إلى تغيير في شكل العضو المصاب وبأدائه ووظيفته، وأن الضغط على الأوعية الدموية والأعصاب يترك أثراً سيئاً عليها بأن تؤدي إلى موتها أو إحداث سوء تروية وتغذية فيها مما يحدث النزف أو فقر الدم لدى ذلك الشخص.

أيضاً وجود جسم غريب كهذا يحدث بلبلة في النظام المناعي مما يدفع الخلايا المناعية لتحاول جاهدة في القضاء على هذا الوضع غير المسموح به مما يتيح لأمراض أخرى أن تنتهز الفرصة بسبب قلة دفاعيات الجسم ضد هذه الأمراض الأخرى.

ويمكن إعطاء العلاج حسب موضع السرطان وبعد اللجوء إلى تشخيص الجزء المصاب عن طريق: (١) الفحص المخبري: وذلك بعمل فحص للدم ومشاهدة سرعة ترسب كريات الدم الحمراء، بالإضافة إلى إجراء بعض الفحوصات الكيميائية الحيوية على الدم، كذلك بالإمكان اللجوء إلى أخذ صور (شعاعية) وطبقية وفوق صوتية، أيضاً من الممكن أخذ العينات من الأنسجة بطريقة طبيعية وبصورة واضحة يمكننا الإطلاع على ما يحدث مباشرة وهو الاعتلال والخلل في وظائف عديدة في الجسم، سوف ندرك بأن الإصابة لأعضاء مهمة

- هناك مسببات ومهيئات ومحدثات لمرض السرطان نستطيع حصرها في عاملين:

الأول: العوامل الخارجية وتشمل:

أ- عوامل فيزيائية فالأشعة فوق البنفسجية تسبب سرطان الجلد في المناطق المعرضة للشمس كما عند البحارة والفلاحين.

ب- عوامل كيميائية فالدخان يسبب سرطان الرئة والزرنخ يسبب سرطان الجلد، وذلك عند التعرض للمواد الكيميائية بدرجة كبيرة.

ج- عوامل حيوية، فبيوض البلهارسيا في المثانة تحدث ما يسمى بسرطان المثانة.

الثاني: العوامل الداخلية وتشمل:

أ- العمر، فالجسم البشري معرض للسرطان بعد الخمسين.

ب- الجنس: فيكثر سرطان الثدي عند النساء، ويكثر سرطان القصبات عند الرجال.

ج- العرق: فيندر سرطان الكبد في أوروبا ويكثر سرطان الثدي في الولايات المتحدة.

د- الوراثة: فهي تلعب دوراً كبيراً في وجود بعض أنواع السرطان.

فلنتساءل الآن ماهو الدمار الذي تلحقه تلك الخلايا السرطانية من أثار سيئة بالنظام الحيوي داخل الجسم؟!

بطريقة طبيعية وبصورة واضحة يمكننا الإطلاع على ما يحدث مباشرة وهو الاعتلال والخلل في وظائف عديدة في الجسم، سوف ندرك بأن الإصابة لأعضاء مهمة



التراخوما (Trachoma)

صيدلانية / نهاني العتيبي

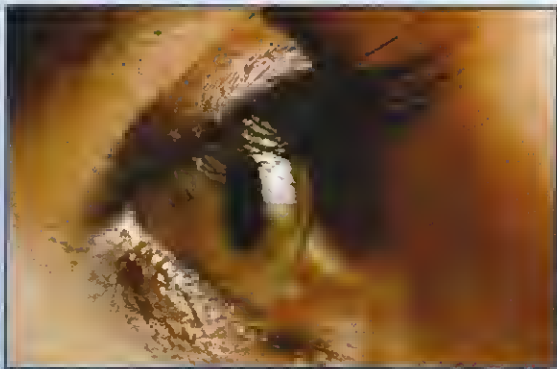
الخدمات الصيدلانية - مستشفى الملك خالد التخصصي للعيون

racycline Ointment (مرهم للعين) او
Eryltromycin Ointment يستخدم مرتين
في اليوم لمدة شهرين، وأيضاً يمكن
استخدامه Systemically عن طريق الفم
(40mg 1 kgday)Erythromycin
- البالغين جرعة فموية واحدة (20mg
(1 kg 1 day) Azthromycin

مضاعفات المرض:

لقد تم تصنيف مراحل الإصابة بمرض
التراخوما إلى أربع مراحل تنحصر بين
مرحلة الإصابة الخفيفة ومرحلة فقدان
البصر وقد تؤدي للتقرحات (Sever
Cornuctival Scarring) التي تصيب
الملتحمة إلى التفاف الجفن للداخل
وهذا يؤدي بدوره إلى تقليل نسبة
افراز الدمع بالعين ومن ثم جفافها ومن
الممكن أيضاً:

- ٢- ان تتسبب الإصابة بالتقرحات في
انكماش وتقلص بالملتحمة (Conjuncti-
val Shrinkage).
- ٣- وبالتالي تصيب الغدد الدمعية
(Lacrimal gland) بالتلف التام.
- ٤- ويمكن أن تسبب التراخوما
تقرحات في القرنية وتجعلها عرضة
للإصابة بالالتهابات البكتيرية
الثانوية Secondary bacteriat infect.
- ٥- كما قد تؤدي التقرحات البكتيرية
(Bacterial ulcers) إلى إحداث ثقوب
بالقرنية (Corneal perforation) والتي
قد تسبب تلفاً تاماً وشاملاً للعين كلها.



(Endemic disease) يؤدي إلى الإصابة
بالعمى يتضمن العلاج بعض حبوب
المضادات الحيوية (Antibiotic) أو
المرهم و مستحضرات دمعى صناعى
(Artificid tear) يتم وضعه في حالة
الجفاف بالعين (Dry eyes) في بعض
الاحيان قد يستدعي الأمر إجراء جراحة
تقويمية (-Surgical Correction of the eye-
lids) لجفون العين إذا لزم الأمر ويتم ذلك
عادة عند بلوغ المرض مرحلة متقدمة.

الأدوية المستخدمة لعلاج التراخوما:

- ١- الاستخدام الموضعي مع
(Tetacycline Ointment) ثلاث مرات في
اليوم (Tid) لمدة (٦) إلى (٨) أسابيع.
- ٢- (احياناً العلاج الموضعي ليس
ضرورياً إذا عالج المريض
(Systemically).
- ٣- البالغين (ليس الحوامل) ممكن
يعالج Doxycycline أو Minocycline
(100mg bidpo) لمدة ٣ أسابيع.
- Teracycline ايضاً فعال 500mg من ٣
إلى أربع مرات يومياً لمدة ٣ أسابيع
(500mg tid to gid, 3 weeks).
- أيضاً يمكن استخدام Azithromycin

كجرعة واحدة (ig) أو نفس
الجرعة مرة واحدة (qd) لمدة
خمس أيام بالنسبة للمرأة
الحامل «Erythromyein»
500mg (tid) بالفم لمدة من
(٣) إلى (٤) أسابيع.
بالنسبة للأطفال الأقل من
(٨) إلى (١٠) سنوات
التراخوما يمكن علاجه Tet-

- تعتبر التراخوما أحد الأمراض التي
عرفت من قديم الزمن، وهي تصيب
حوالي ٥٠٠ مليون شخص ومعروف عن
التراخوما أنها تشكل حالياً السبب
الرئيسي في الإصابة بالعمى.

انتشار التراخوما:

نلاحظ الإصابة بالتراخوما النشيطة
بكثرة بين الأطفال، وينتشر هذا المرض
نتيجة المشاركة في استخدام بعض
الأغراض الشخصية كالمناديل
والمناشف... إلخ من قبل أشخاص
آخرين، والازدحام وكذلك استخدام
أدوات تجميل العين من قبل أكثر من
سيدة ضمن أفراد الأسرة الواحدة.

• الأعراض والعلامات التحذيرية:

تبدأ أعراض المرض في الظهور بعد
انتقال الجرثومة (Toansmission) بفترة
تتراوح بين خمسة أيام وأسبوعين
بمعدل حوالي ٧ أيام وتتضمن الأعراض
الأولية:

- ١- احمرار العينين وتوجههما (Red
(ness).
- ٢- إفراز الدموع (Teaeing).
- ٣- الحساسية تجاه الضوء (Sensitivty
(to light).
- ٤- كذلك الإفرازات المخاطية
الصديدية.
- التشخيص اخذ مسحة من العين
(Scraping) لفحصها مخبرياً

علاج التراخوما:

- يعتبر مرض التراخوما مرض وبائياً

الوظائف الخمسة للإدارة

(إعداد وترجمة: خالد الحر (بتصرف)

الجزء الأول

مدخل:

قد تسمع هذه الأسئلة، أو قد يتبادر بعضها إلى ذهنك، وهي «ماهي الإدارة؟ ما هو المدير؟» أو قد تقول لنفسك «أنا موظف فقط، فما حاجتي لمعرفة العملية الإدارية؟» أليس هذا هو عمل الرؤساء والمدراء؟

في الواقع، كلنا مدراء، فمهما يكن موقعك أو وظيفتك يلتزم عليك أحياناً إدارة بعض الأمور، وحتى يمكنك إدارتها بشكل جيد، عليك أن تعي العملية الإدارية وعناصرها الرئيسية ومبادئها العامة.

لذا.. سنحاول هنا تبسيط هذه العملية، وشرحها بشكل موجز، يكفي لأن تتكون لدى الفرد منا صورة عامة عن هذه العملية المهمة.

ماهي الإدارة؟

من المنظور التنظيمي الإدارة هي إنجاز أهداف تنظيمية من خلال الأفراد وموارد أخرى، وبتعريف أكثر تفصيلاً للإدارة يتضح أنها أيضاً إنجاز الأهداف من خلال القيام بالوظائف الإدارية الخمسة الأساسية (التخطيط، التنظيم، التوظيف، التوجيه، الرقابة).

ما الهدف من تعلم الإدارة؟

إن الهدف الشخصي من تعلم الإدارة ينقسم إلى شقين هما:

١- زيادة مهاراتك.

٢- تعزيز قيمة التطوير الذاتي لديك.

من المؤكد أنك ستطبق أصول الإدارة في عملك وفي حياتك الخاصة أيضاً، لكن تطبيقها يعتمد على ما تقوم بعمله. فعندما تعمل مع موارد محددة ومعروفة يمكنك استخدام الوظائف الخمسة للإدارة. أما في حالات أخرى

مراقبة أداء المنظمة وتحديد ما إذا كانت حققت أهدافها أم لا.

الأصول العامة للإدارة عند هنري فايول،

١- تقسيم العمل: التخصص يتيح للعاملين والمدراء كسب البراعة والضبط والدقة والتي ستزيد من جودة المخرجات، وبالتالي نحصل على فعالية أكثر في العمل بنفس الجهد المبذول.

٢- السلطة: إن إعطاء الأوامر والصلاحيات للمنطقة الصحيحة هي جوهر السلطة، والسلطة متأصلة في الأشخاص والمناصب فلا يمكن تصورها كجزء من المسؤولية.

٣- الفهم: تشمل الطاعة والتطبيق والقاعة والسلوك والعلاقات الخارجية ذات الصلة بين صاحب العمل والموظفين، هذا العنصر مهم جداً في أي عمل، من غيره لا يمكن لأي مشروع أن ينجح، وهذا هو دور القادة.

٤- وحدة مصدر الأوامر: يجب أن يتلقى الموظفون أوامره من مشرف واحد فقط، بشكل عام يعتبر وجود مشرف واحد أفضل من ازدواجية في الأوامر.

٥- يد واحدة وخطة عمل واحدة: مشرف واحد بمجموعة من الأهداف يجب أن يدير مجموعة من الفعاليات لها نفس الأهداف.

٦- إخضاع الاهتمامات الفردية للاهتمامات العامة: إن اهتمام فرد أو مجموعة في العمل يجب أن لا يطفى على اهتمامات المنظمة.

٧- مكافآت الموظفين: قيمة المكافآت المدفوعة يجب أن تكون مرضية لكل من الموظفين وصاحب العمل. ومستوى الدفع يعتمد على قيمة الموظفين

فقد تستخدم وظيفتين أو ثلاث فقط. سنقوم الآن بشرح كل وظيفة من هذه الوظائف الخمسة بشكل مبسط، فهذا يساعد على فهم ما هي الإدارة وكيف يمكنك تطبيقها في حياتك أو مهنتك.

الوظائف الخمسة:

التخطيط: هذه الوظيفة الإدارية تهتم بتوقع المستقبل وتحديد أفضل السبل لإنجاز الأهداف التنظيمية.

التنظيم: يعرف التنظيم على أنه الوظيفة الإدارية التي تمزج الموارد البشرية والمادية من خلال تصميم هيكل أساسي للمهام والصلاحيات.

التوظيف: يهتم باختيار وتعيين وتدريب ووضع الشخص المناسب في المكان المناسب في المنظمة.

التوجيه: إرشاد وتحفيز الموظفين باتجاه أهداف المنظمة.

الرقابة: الوظائف الإدارية الأخيرة هي

٣- التخطيط التنفيذي: يركز على تخطيط الاحتياجات لإنجاز المسؤوليات المحددة للمدراء أو الأقسام أو الإدارات.

أنواع التخطيط الثلاثة:

التخطيط الاستراتيجي:

يهتم التخطيط الاستراتيجي بالشؤون العامة للمنظمة ككل، ويبدأ التخطيط الاستراتيجي ويوجه من قبل المستوى الإداري الأعلى ولكن جميع المستويات الإدارية يجب أن تشارك فيها لكي تعمل، وغاية التخطيط الاستراتيجي هي:

- ١- إيجاد خطة عامة طويلة المدى تبين المهام والمسؤوليات للمنظمة ككل.
- ٢- إيجاد مشاركة متعددة المستويات في العملية التخطيطية.
- ٣- تطوير المنظمة من حيث تألف خطط الوحدات الفرعية مع بعضها البعض.

التخطيط التكتيكي:

يركز التخطيط التكتيكي على تنفيذ الأنشطة المحددة في الخطط الاستراتيجية، هذه الخطط تهتم بما يجب أن تقوم به كل وحدة من المستوى الأدنى، وكيفية القيام به، ومن سيكون مسؤولاً عن إنجازها، التخطيط التكتيكي ضروري جداً لتحقيق التخطيط الاستراتيجي. المدى الزمني لهذه الخطط أقصر من مدى الخطط الاستراتيجية، كما أنها تركز على الأنشطة القريبة التي يجب إنجازها لتحقيق الاستراتيجيات العامة للمنظمة.

التخطيط التنفيذي:

يستخدم المدير التخطيط التنفيذي لإنجاز مهام ومسؤوليات عمله، ويمكن أن تستخدم مرة أخرى أو عدة مرات. الخطط ذات الاستخدام الواحد تطبق على الأنشطة التي تتكرر. كمثال على الخطط ذات الاستخدام الواحد خطة الموازنة. أما أمثلة الخطط مستمرة الاستخدام فهي خطط السياسات والإجراءات.

الوظيفة الأولى: التخطيط

غالباً ما يعد التخطيط الوظيفة الأولى من وظائف الإدارة، فهي القاعدة التي تقوم عليها الوظائف الإدارية الأخرى، والتخطيط عملية مستمرة تتضمن تحديد طريقة سير الأمور للإجابة عن الأسئلة مثل ماذا يجب أن نفعل، ومن يقوم به، وأين، ومتى وكيف، بواسطة التخطيط سيمكنك إلى حد كبير كمدير من تحديد الأنشطة التنظيمية اللازمة لتحقيق الأهداف. مفهوم التخطيط العام يجيب على أربعة أسئلة هي:

- ١- ماذا نريد أن نفعل؟
 - ٢- أين نحن من ذلك الهدف الآن؟
 - ٣- ماهي العوامل التي ستساعدنا أو ستعيقنا عن تحقيق الهدف؟
 - ٤- ماهي البدائل المتاحة لدينا لتحقيق الهدف؟ وما هو البديل الأفضل؟
- من خلال التخطيط ستحدد طرق سير الأمور التي سيقوم بها الأفراد والإدارات، والمنظمة ككل لمدة أيام، وشهور، حتى سنوات قادمة، التخطيط يحقق هذه النتائج من خلال:
- ١- تحديد الموارد المطلوبة.
 - ٢- تحديد عدد ونوع الموظفين (فنيين، مشرفين، مدراء) المطلوبين.
 - ٣- تطوير قاعدة البيئة التنظيمية حسب الأعمال التي يجب أن تنجز (الهيكل التنظيمي).

- ٤- تحديد المستويات القياسية في كل مرحلة وبالتالي يمكن قياس مدى تحقيقنا للأهداف مما يمكننا من إجراء التعديلات اللازمة في الوقت المناسب.
- يمكن تصنيف التخطيط حسب الهدف منه أو اتساعه إلى ثلاث فئات مختلفة تسمى:
- ١- التخطيط الاستراتيجي: يحدد فيه الأهداف العامة للمنظمة.
 - ٢- التخطيط التكتيكي: يهتم بالدرجة الأولى بتنفيذ الخطط الاستراتيجية على مستوى الإدارة الوسطى.

بالنسبة للمنظمة، وتحلل هذه القيمة لعدة عوامل مثل: تكاليف الحياة، توفر الموظفين، والظروف العامة للعمل.

٨- الموازنة بين تقليل وزيادة الاهتمامات الفردية: هنالك إجراءات من شأنها تقليل الاهتمامات الفردية، بينما تقوم إجراءات أخرى بزيادتها. في كل الحالات يجب الموازنة بين هذين الأمرين.

٩- قنوات الاتصال: السلسلة الرسمية للمدراء من المستوى الأعلى للأدنى تسمى الخطوط الرسمية للأوامر والمدراء هم حلقات الوصل في هذه السلسلة، فعليهم الاتصال من خلال القنوات الموجودة فيها، وبالإمكان تجاوز هذه القنوات فقط عندما، توجد حاجة حقيقية للمشرفين لتجاوزها وتتم الموافقة بينهم على ذلك.

١٠- الأوامر: الهدف من الأوامر غير تقادي الهدر والخسائر.

١١- العدالة: المراعاة والإنصاف أن يمارسوا من قبل جميع الأشخاص في السلطة.

١٢- استقرار الموظفين: يقصد بالاستقرار بقاء الموظف في عمله وعدم نقله من عمل لآخر، ينتج عن تقليل نقل الموظفين من وظيفة لأخرى فعالية أكثر ونفقات أقل.

١٣- روح المبادرة: يجب أن يسمح للموظفين بالتعبير بحرية عن مقترحاتهم وآرائهم وأفكارهم على كافة المستويات فالمدير القادر على إتاحة هذه الفرصة لموظفيه أفضل بكثير من المدير غير القادر على ذلك.

١٤- إضفاء روح المرح للمجموعة: في الوحدات التي بها شدة: على المدراء تعزيز روح الألفة والترابط بين الموظفين ومنع أي أمر يعيق هذا التألف.

خطوات إعداد الخطط التنفيذية:

الخطوة الأولى: وضع الأهداف: تحديد الأهداف المستقبلية.

الخطوة الثانية: تحليل وتقييم البيئة: تحليل الوضع الحالي والموارد المتوفرة لتحقيق الأهداف.

الخطوة الثالثة: تحديد البدائل: بناء قائمة من الاحتمالات لسير الأنشطة التي ستقودك تجاه أهدافك.

الخطوة الرابعة: تقييم البدائل: عمل قائمة بناءً على المزايا والعيوب لكل احتمال من احتمالات سير الأنشطة.

الخطوة الخامسة: اختيار الحل الأمثل: اختيار الاحتمال صاحب أعلى مزايا وأقل عيوب فعلية.

الخطوة السادسة: تنفيذ الخطة: تحديد من سيتكفل بالتنفيذ، وما هي الموارد المعطاة له، وكيف ستقيم الخطة، وتعليمات إعداد التقارير.

الخطوة السابعة: مراقبة وتقييم النتائج: التأكد من أن الخطة تسير مثل ما هو متوقع لها وإجراء التعديلات اللازمة لها.

الوظيفة الثانية: التنظيم

التنظيم يبين العلاقات بين الأنشطة والسلطات، «وارين بلنكت» و«ريموند انتر» في كتابهم «مقدمة الإدارة» عرفا وظيفة التنظيم على أنها عملية دمج الموارد البشرية والمادية من خلال هيكل رسمي بين المهام والسلطات.

هناك أربعة أنشطة بارزة في التنظيم:

١- تحديد أنشطة العمل التي يجب أن تنجز لتحقيق الأهداف التنظيمية.

٢- تصنيف أنواع العمل المطلوبة ومجموعات العمل إلى وحدات عمل إدارية.

٣- تفويض العمل إلى أشخاص آخرين مع إعطائهم قدر مناسب من السلطة.

٤- تصميم مستويات اتخاذ القرارات.

المحصلة النهائية من عملية التنظيم في المنظمة: كل الوحدات التي يتألف منها (النظام) تعمل بتآلف لتنفيذ المهام لتحقيق الأهداف بكفاءة وفعالية.

ماذا يعمل التنظيم؟

العملية التنظيمية ستجعل تحقيق غاية المنظمة المحددة سابقاً في عملية التخطيط أمراً ممكناً. بالإضافة إلى ذلك، فهي تضيف مزايا أخرى.

١- توضيح بيئة العمل: كل شخص يجب أن يعلم ماذا يفعل، فالمهام والمسؤوليات المكلف بها كل فرد، الإدارة والتقسيم التنظيمي العام يجب أن يكون واضحاً، ونوعية وحدود السلطات يجب أن تكون محددة.

٢- تنسيق بيئة العمل: الفوضى يجب أن تكون في أدنى مستوياتها كما يجب العمل على إزالة العقبات، والروابط بين وحدات العمل المختلفة يجب أن تنمى وتطور، كما أن التوجيهات بخصوص التفاعل بين الموظفين يجب أن تعرف.

٣- الهيكل الرسمي لاتخاذ القرارات: العلاقات الرسمية بين الرئيس والمؤوس يجب أن تطور من خلال الهيكل التنظيمي. هذا سيتيح انتقال الأوامر بشكل مرتب عبر مستويات اتخاذ القرارات.

«بلنكت» و«انتر» يستمران فيقولان أنه بتطبيق العملية التنظيمية ستتمكن الإدارة من تحسين إمكانية إنجاز وظائف العمل.

الخطوات الخمسة في عملية التنظيم:

الخطوة الأولى: احترام الخطط والأهداف:

الخطط تنلي على المنظمة الغاية والأنشطة التي يجب أن تسعى لإنجازها من الممكن إنشاء إدارات جديدة، أو إعطاء مسؤوليات جديدة لبعض الإدارات

القديمة، كما أنه من الممكن إلغاء بعض الإدارات، أيضاً قد تنشأ علاقات جديدة بين مستويات اتخاذ القرارات، فالتنظيم سينشئ الهيكل الجديد للعلاقات ويقيّد العلاقات المعمول بها الآن.

الخطوة الثانية: تحديد الأنشطة الضرورية لإنجاز الأهداف:

ماهي الأنشطة الضرورية لتحقيق الأهداف التنظيمية المحددة؟ يجب إعداد قائمة بالمهام الواجب إنجازها ابتداء بالأعمال المستمرة (التي تكرر عدة مرات) وانتهاء بالمهام التي تنجز لمرة واحدة.

الخطوة الثالثة: تصنيف الأنشطة:

المدرء مطالبون بإنجاز ثلاث عمليات: ١- فحص كل نشاط تم تحديده لمعرفة طبيعته (تسويق، إنتاج، إلخ).

٢- وضع الأنشطة في مجموعات بناء على هذه العلاقات.

٣- البدء بتصميم الأجزاء الأساسية من الهيكل التنظيمي.

الخطوة الرابعة: تفويض العمل والسلطات:

إن مفهوم الحصص كقاعدة لهذه الخطوة هو أصل العمل التنظيمي، في بدء الإدارات الطبيعية، الغاية، المهام، وأداء الإدارة يجب أن يحدد أولاً كأساس للسلطة، هذه الخطوة مهمة في بداية وأثناء العملية التنظيمية.

الخطوة الخامسة: تصميم مستويات العلاقات:

هذه الخطوة تحدد العلاقات الرأسية والعرضية (الأفقية) في المنظمة ككل، الهيكل الأفقي يبين من هو المسؤول عن كل مهمة، أما الهيكل الرأسى فيقوم بالتالي:

١- يعرف علاقات العمل بين الإدارات العاملة.

٢- يجعل القرار النهائي تحت السيطرة (فقد المؤوسين تحت كل مدير واضح).

المراجع:

أمراض القلب والشرايين

Cardiovascular disease

إعداد الصيدلانية: أمل حامد
المختبر المركزي لتحليل الأدوية والأغذية

نظم القلب إلى المعدل ٨٥٪ من الرقم الأعظمي المناسب لسن المريض.
(٣) تصوير التاليم مع الجهد.
(٤) التصوير بالايكو ثنائي البعد.
(٥) اختبار الجهد بالأدوية.
(٦) تصوير الشرايين الأكليلية.

• العلاج:

يتضمن علاج الذبحة الصدرية الحد من عوامل الخطورة مثل التوقف عن التدخين ومعالجة ارتفاع الكوليسترول، بالإضافة إلى المعالجة الدوائية التي توجه نحو استخدام الأدوية إلى تحسن تزويد الأكسجين للعضلة القلبية، أو إنقاص الحاجة للأكسجين اللازم لها لمعالجة العوامل المرافقة مثل فقر الدم والذي يزيد من خطورة نقص تروية العضلة القلبية.

١- عقار النتروجلسرين (Nitroglycerin sublingual tablet) يعمل هذا العقار على خفض مجهود عضلات القلب وتوسعة الشرايين التاجية وبالتالي إزدياد كمية الأكسجين المغذي للعضلة القلبية.
بالإضافة إلى ذلك يعمل النتروجلسرين على انخفاض ضغط الدم نتيجة توسعة الأوعية الدموية وبالتالي نقل كمية الدم العائد إلى الجانب الأيمن من القلب وعليه يقل مجهود عضلات القلب وينقص احتياجها للأكسجين.

٢- حاصرات B (B.bloder):

تساعد على تهدئة القلب وتقليل الجهد الذي يبذله القلب وبذلك تقل حاجته إلى الأكسجين.

٣- حاصرات الكليس (Ci-ghanul block):

تثبط أخذ الكالسيوم من قبل الخلية العضلية وبالتالي يقلل من انقباض الأوعية الدموية.

٤- الأسبرين: ويعمل على منع تخثر الدم في الأوعية الدموية.

انتشرت أمراض القلب وتنوعت وازداد عدد المصابين بها في جميع أنحاء العالم وازدادت حالات القلق النفسي والتوتر بالإضافة إلى ذلك انتشرت العادات السيئة مثل التدخين وتناول الوجبات السريعة التي تؤدي إلى السمنة المفرطة بالإضافة إلى قلة الحركة ونادرة ممارسة الرياضة وأصبح اعتماد الإنسان كلياً على السيارة أو وسائل المواصلات الأخرى بعد أن كان المشي جزءاً من حياتنا اليومية ومتنفساً من ضغوط الحياة اليومية وقد أدت هذه العوامل إلى ارتفاع نسبة الإصابة بأمراض القلب وخاصة الذبحة الصدرية وجلطة القلب وقصور عضلة القلب

١- الذبحة الصدرية Iangina pectoris: هي آلام حادة في منتصف الصدر (عند عظمة القص) قد يشوبه عسر الهضم وتصابه عادة بضيق وصعوبة في التنفس.

• الأعراض:

آلام في الرقبة والكتفين قد تظهر هذه الآلام قبل أو بعد الذبحة الصدرية وتستمر لمدة دقيقتين أو أقل وتنتلشي بالراحة الإمتناع عن الجهد واستخدام عقار النتروجلسرين.

تحدث الذبحة الصدرية غالباً بسبب ضيق أو تقلص في شرايين القلب ووجود قصور في التروية القلبية مما يؤدي إلى نقص كمية الدم المشبع بالأكسجين إلى القلب.

• التشخيص:

(١) اجراء التخطيط القلبي ECG في الراحة لملاحظة أي تغير في ايقاع القلب.

(٢) اجراء التخطيط القلبي ECG أثناء الجهد لحالة من قيمة عظيمة في تقييم حالة المريض، إن الجهد المطلوب لإحداث الحساسية هو الجهد الكافي لزيادة



**The Saudi Pharmaceutical Society
in corporation with
King Fahd Military Medical Complex, Dhahran**

**Announce:
THE 3rd KFMMC INTERNATIONAL
PHARMACY CONFERENCE:
FUTURE TRENDS**

October 15-17, 2002, Recreation Center Auditorium at 8 AM

- * Pharmacy Practice
- * Pharmacy Research
- * Community Pharmacy
- * Antimicrobial Therapy
- * Parenteral Nutrition
- * Pharmacoeconomics
- * Pharmacotherapy
- * Pharmaceutical Care
- * Clinical Pharmacy
- * Case Reports
- * Clinical Pharmacokinetics

Workshops

- * Patient Counselling
- * Poisoning Management: Stepwise Approach to save lives
- * Implementing an Antimicrobial Program for a hospital



The Saudi Pharmaceutical Society is approved by The American Council on Pharmaceutical Education as a provider of continuing pharmaceutical education. The 3rd KFMMC International Pharmacy Conference will provide 18 contact hours (1.8 CEU's). Program No: 229 000-02-001-4.04

International Speakers

- Dr. Robert S. Beardsley,
Dean University of Maryland, USA*
- Dr. John Carnier,
Dean, Medical University of South Carolina, USA*
- Dr. William Miller
Iowa University, USA*
- Dr. Fred Eckel
University of North Carolina at chapel Hill, USA*
- Dr. Nabil Al-Khaldi,
University of Michigan, USA*
- Dr. Mohamed Etman
Alexandria University, Egypt*

National Speakers

- Dr. Abdulatif Al-Dhawlie
Chairman, Saudi Pharmaceutical Society*
- Dr. Yousif Asiri
Vice Dean, College of Pharmacy,
King Saud University*
- Dr. Otman Al-Shabanah
College of Pharmacy, King Saud University*
- Dr. Saleh A. Bawasir
College of Pharmacy, King Saud University*
- Dr. Atef M. Shibl
College of Pharmacy, King Saud University*
- Dr. Yasser A. Tashikaudi
Chief of Pharmacy, Kingdom Hospital, Riyadh*
- Dr. Ahmed Moussa
Pharmacy Supervisor, KFMMC, Dhahran*
- Selected group of clinical pharmacists
from the largest Saudi Arabian Hospitals*

جمعية الصيدلة السعودية بالتعاون مع مجمع الملك فهد الطبي العسكري بالظهران
(المؤتمر العالمي الثالث للتصنيع - الاتجاهات المستقبلية)
٩ - ١١ شعبان ١٤٢٢ هـ

For more information:

Contact Tel. (+966 3) 840-5118 - 3 840-5554 Fax 840-5419 e-mail: pharmacy_kfmmc@hotmail.com
P.O. Box 946 Dhahran 31932 Kingdom of Saudi Arabia

قائمة بنشاطات الجمعية خلال الربع الأخير من العام ٢٠٠٢م

| الرقم | اسم النشاط | اليوم | التاريخ | مكان النشاط |
|-------|--|-----------------------|------------------------------------|---|
| ١ | اللقاء الأول للمجلس العلمي للصيدلة في مدينة الرياض | الثلاثاء | ١٤٢٣/٧/٢٤ هـ ٢٠٠٢/١٠/١ م | الرياض / قصر الثقافة الحي الدبلوماسي |
| ٢ | الندوة الأولى: عن أخلاقيات مزاولة مهنة الصيدلة | الاثنين | ١٤٢٣/٨/١ هـ ٢٠٠٢/١٠/٧ م | الرياض / فندق قصر الرياض |
| ٣ | المؤتمر الصيدلي العلمي الثالث | الثلاثاء - الخميس | ١٤٢٢/٨/١١-٩ هـ ٢٠٠٢/١٠/١٧-١٥ م | مجمع الملك فهد الطبي العسكري بالظهران المنطقة الشرقية |
| ٤ | اللقاء الأول للمجلس العلمي للصيدلة في مدينة الدمام | الأربعاء | ١٤٢٣/٨/١٠ هـ ٢٠٠٢/١٠/١٦ م | فندق / مريديان الخبر المنطقة الشرقية |
| ٥ | الحملة التوعوية عن: هشاشة العظام | الاثنين - الأربعاء | ١٤٢٣/٨/١٧-١٥ هـ ٢٠٠٢/١٠/٢٢-٢١ م | قاعة النساء / مركز الأمير سلمان الاجتماعي بالرياض |
| ٦ | مؤتمر عن: الرعاية الصيدلية المتقدمة بالمملكة | الاثنين - الأربعاء | ١٤٢٣/٨/١٧-١٥ هـ ٢٠٠٢/١٠/٢٢-٢١ م | فندق هيلتون / جدة |
| ٧ | ندوة مقدمة عن: التغذية الوريدية | الثلاثاء - الخميس | ١٤٢٣/٨/٢٥-٢٢ هـ ٢٠٠٢/١٠/٢١-٢٩ م | المركز الترفيهي مستشفى الملك فيصل بالدمام |
| ٨ | اللقاء الأول للمجلس العلمي للصيدلة في مدينة جدة | الثلاثاء | ١٤٢٣/١٠/٢٠ هـ ٢٠٠٢/١٢/٢٤ م | فندق هيلتون / جدة |

تهنئة لادكتور السويح



بمناسبة صدور قرار معالي مدير جامعة
الملك سعود عبدالله بن محمد الفيصل
بتعيين الدكتور صالح بن عبدالله
السويح الاستاذ المساعد بكلية الصيدلة
وكيلاً لعمادة البحث العلمي بجامعة الملك
سعود لمدة سنتين.

وقد قدم الدكتور السويح شكره العميق

لمعالي مدير الجامعة على هذه الثقة الغالية وتتمنى من الله
التوفيق والعون وأن يكون عند حسن ظن الجميع، علماً بأن
الدكتور السويح حصل على درجتي الماجستير والدكتوراه من
الولايات المتحدة الأمريكية في علم الصيدلانيات وله العديد
من الأبحاث والدراسات والمشاركات المنشورة في المجالات العالمية
كما له العديد من المشاركات الفعالة على مستوى الجامعة
وخارجها ويرأس حالياً لجنة تطوير المهنة في مجلس إدارة
الجمعية الصيدلانية السعودية ويعمل عضواً في اللجنة
التحضيرية لتسجيل شركات الأدوية ومنتجاتها بوزارة الصحة.

زمنياتنا له بدوام التوفيق

والمزيد من الإنجازات والعمل



قد نستخدمها في علاج كثير من الحالات المرضية والعلل النفسية مصحوبة بالجانب المادي من الأدوية والعقاقير المختلفة، وكم رأينا من الأمثلة الدالة على ذلك، فكم من سقيم كانت بداية علاجه وشفائه عندما استبشر وتفاءل بمن

شخص له مرضه أو من صرف له علاجه وبشره بأنه سوف يلقي فائدة كبيرة من هذا العلاج وأن حالته سهلة وميسرة وأنه سوف يكون بخير بشأن هذه النقطة إلى أن هذا لا يفوتني أن أشير بشأن هذه النقطة إلى أن هذا التعامل مع كل مريض وعليل بهذه الصورة البشوشة المتفائلة هو من أساسيات مهنتنا الراقية في عالم الطب والصيدلة والدواء.

لذا أخي القارئ الكريم أقول إنه لا غنى لنا بحال من الأحوال عن التفاؤل في شتى مجالات الحياة وارتقاب الأمل والنور ولو كان بأقل بصيص في دياجير الظلمة الحالكة ولنتذكر دائماً أن الفجر لا يبرغ إلا إذا اشتد ظلام الليل الحالك ليخرج بعده مبدداً إياه مشرقاً على الكون ملقياً عليه تحية الصباح ليهتج به كل ذي حياة أو روح، فتري الشجرة الساكنة تتحرك وتهتز منتشية بهذا النور لتمد أغصانها تحت أشعة الأصيل وترى الطائر الجميل يختال بجناحيه في جو السماء الرائع مبتهجاً بهذا الصباح المشرق. وترى الإنسان الذي أثقلت أعباء هذه الحياة يخرج كل صباح متناسياً همومه ليسعى في كسب رزقه الذي كتبه الله عز وجل له متوكلاً عليه سبحانه في كل خطوة يخطوها آملاً بالفجر والبسر القريب، أخذاً بأسباب ذلك، يصحبه التفاؤل ويحذوه الأمل.

ولعلي أختتم هذه الخاطرة وهي «الدعوة إلى التفاؤل» بأبيات متفائلة لأهديها لأهل الخير والتفاؤل في كل مكان فأقول لهم:

غداً سوف يشرق يوم جديد
وتأتي الحياة بأطيافها
غداً سيطل نهار بهيج
وتصفو السماء بأجوائها
فهلا تبسم ثغر الأسى
وهلا تفاءل أهل النهى

وفي الختام «سلام قول من رب رحيم»

«دعوة إلى التفاؤل»

الصيدلي / فائز جنيته

إليك عنا أيها الحزن.. إليك عنا أيتها الكآبة.. أبعدك

الله أيها التشاؤم.. وأبعدك الله أيتها الغمامة.. فأهلاً وسهلاً بك أيها التفاؤل.. مرحباً بك أيها الأمل الساطع.. فداؤك الغالي والنفيس أيتها الحياة المشرقة البهيجة الباعثة للسعادة والاطمئنان.

نعم أيها الأحبة الكرام والأخوة الأفاضل.. نعم أيها القارئ اللبيب.. إنها دعوة أطلقها في عنان السماء عالية مدوية قوية أقول فيها لكل صاحب مصيبة ومعضلة: أقول له بشراك.. بشراك، إن الفرج قريب بإذن الله.. قريب وقد أتيتك ومعني الدليل القاطع والحجة القوية الحق الذي لا يأتيه الباطل من بين يديه ولا من خلفه. نعم أتيتك به وأنت لا تجهله ولكنني جئتكم مذكراً وأخاك تنفك الذكرى. لقد خرج النبي الكريم صلى الله عليه وسلم يوماً على أصحابه رضي الله عنهم وكان فرحاً مستبشراً قائلاً لهم بمعنى مقولته صلى الله عليه وسلم: «ما غلب عسر يسرين» ثم تلا قول الحق عز في عليائه: ﴿فإن مع العسر يسراً﴾ (سورة الشرح، آية ٥، ٦). فقد كان العسر معروفاً في الآيتين الكريمتين فهو بذلك عسر واحد وأما اليسر فلم يكن معروفاً في الآيتين فهما يسران وسيغلبان بذلك العسر لا محالة، ولكن بصبر جميل.

وأما عن أجمل ماثور نذكره في هذا الصدد فمقولة الخليفة الراشد علي بن أبي طالب كرم الله وجهه، أستاذ الكلمة وصاحب الفلسفة الراقية فقد ورد عنه قول: «إن للنكبات نهايات» وقوله: «السعادة انفراج الغمرات».

نعم إن من لم يمر بغمرات، ونكبات فلن يستلذ بطعم السعادة فإذا انفرج غمه وزال همه كانت سعادته سعادتين هما انفراج الهم وحدوث السعادة، كما أن من لم يتذوق طعم المرارة فلن يزكو في فمه طعم الحلاوة والعذق. كما لا يفوتني أن أذكر هنا بلذة وحلاوة وأنس المناجاة والدعاء والافتقار إلى الله وقت الأزمات والملمات وكذلك في سائر الأوقات.

وأما عن البشاشة والتفاؤل في التعامل مع الآخرين فقد لا أكون مبالغاً إن قلت إنها من أنجع الأدوية والعلاجات التي



لجنة تطوير المهنة

الأهمية الصيدلانية السموية

سرنا دعوتكم لحضور فعاليات ..

التدوية الأولى

أخلاقيات

مزاولة مهنة الصيدلة

المتحدثون

أ.د. محمد المشعل

المدير العام، شركة تبوك الدوائية

د. ناجي الغرايلي

مدير عام التسجيل والناقصات، شركة مستوفارما

ص. ناصر الفوزان

مدير ومالك مجموعة صيدليات أطلس

الساعة السابعة والنصف من مساء يوم الاثنين ١٤٢٣/٨/١ هـ

الموافق ٢٠٠٢/١٠/٧م بقاعة المحاضرات في فندق قصر الرياض

إعداد الصيدلي: إبراهيم عبدالعزيز الزعاقبي

مدير الخدمات الصيدلانية بجمع الرياض الطبي - عضو اللجنة الإعلامية

• هل ورد فضل للحجامة وهل لها فوائد طبية؟

ورد الحث على الحجامة والعلاج بها، وفعلها النبي صلى الله عليه وسلم، ولعل ذلك يناسب في بعض الأزمنة والأمكنة وللبعض الأشخاص دون بعض، وقد ثبت أن النبي صلى الله عليه وسلم احتجم وأعطى الحجام أجره، وقال: «خير ما تداويتم به الحجامة» وذكروا من منافعها أنها تنقي سطح البدن، وتستخرج الدم من نواحي الجلد، ويؤمر بها في النصف الثاني من الشهر، وقد روى الترمذي عن ابن عباس يرفعه: «أن خير ما تحتجمون به في يوم سابع عشر أو يوم تاسع عشر أو يوم إحدى وعشرين» وله عن أنس كان رسول الله صلى الله عليه وسلم يحتجم في الأخدعين والكاهل.

• أدعى طبيب أن الخمر علاج لبعض الأمراض، وقد كنت مريضاً فصدقتَه (جهلاً مني) فشربت قليلاً من الخمر، والآن أنا تائب، فهل على كفارة؟

عليك صدق التوبة وكثرة الاستغفار، فذلك كفارة ما فعلت، ويسقط الحد بعذر الجهل، ولا يجوز تصديق من ادعى أن في الخمر دواء أو علاجاً فقد ورد في الحديث عند مسلم وغيره أن طارق بن سويد الجعفي سأل النبي صلى الله عليه وسلم عن الخمر فنهاه أو كره أن يصنعها، فقال: إنما أصنعها لدواء فقال: «إنه ليس بدواء ولكنه داء» قال النووي في شرحه هذا دليل لتحريم اتخاذ الخمر وتخليقها، وفيه التصريح بأنها ليست بدواء فيرم التداوى بها... إلخ، والله أعلم.

• امرأة تسأل وتقول: هل للمرأة أن تطلب الطلاق

إذا ثبت أن زوجها عقيم أم ليس لها ذلك؟ إذا كانت لا تعلم حالة الزوج قبل النكاح ولم يخبرها بأنه عقيم ثم ثبت العقم له وعلمت أنه عقيم لا بأس بها وأن عدم الإنجاب إنما هو من الزوج فإن لها الحق في طلب الفراق إن رغبت في الأولاد لنفعهم في الحياة الدنيا وبعد الموت، فقد حكى الله تعالى عن زكريا قوله: ﴿رب هب لي من لدنك ذرية طيبة﴾ وقوله: ﴿رب لا تذرني فرداً﴾ وقوله: ﴿رب إني وهن العظم مني واشتعل الرأس شيباً ولم أكن بدعائك رب شقياً وإني خفت الموالى من ورائي وكانت امرأتي عاقراً فهب لي من لدنك ولياً﴾ وعن إبراهيم عليه السلام قوله: ﴿رب هب لي من الصالحين﴾ وقال النبي صلى الله عليه وسلم: «إذا مات ابن آدم أنقطع عمله إلا من ثلاث، صدقة جارية، أو علم ينتفع به، أو ولد صالح يدعو له» رواه مسلم، وهذا دليل على ما فطر الله الإنسان عليه من محبة الولد الصالح، والله أعلم.

• يطلق البعض من الناس على النساء

المرضات كلمة «ملائكة الرحمة» فهل هذا

يجوز أم لا؟

لا يجوز هذا الإطلاق، ولا مناسبة له، فإن هؤلاء المرضات قد يكن نصرانيات، كما هو مشاهد، أو بوذيات والغالب عليهن الكشف وإبداء الزينة، وأنهن لا يعرفن التحجب ولا التستر عن الرجال الأجانب، ولا شك أن ملائكة الرحمة هم الذين ينزلون لقبض روح المؤمن وينزلون معهم أكفان من الجنة وحنوط من الجنة ويأسمين من الجنة، وفي الصحيحين في حديث الذي قتل مائة نفس ثم تاب وهاجر فمات، فاختصمت فيه ملائكة الرحمة وملائكة العذاب، الحديث، وهو يدل أن ملائكة الرحمة من عباد الله المسخرين للنزول بالرحمة، وعلى هذا لا ينبغي تسمية النساء المرضات بهذا الاسم، الذي هو خاص بالملائكة المقربين، ولو كان في قلوبهن رحمة، ولو عملن بالمرضى عملاً حسناً بل يلتمس لهن اسم مناسب لعملهن، والله أعلم.

• ماهو علاج الهم والحزن في الشريعة الإسلامية؟

العلاج المفيد هو دعاء الله تعالى بما ورد في السنة النبوية، فمن ذلك حديث ابن مسعود رضي الله عنه، أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: «ما أصاب أحد قط هم ولا حزن فقال: «اللهم إني عبدك بن عبدك بن أمتك، ناصيتي بيدك، ماض في حكمك، عدل في قضاؤك، أسألك اللهم بكل اسم لك سميت به نفسك أو أنزلته في كتابك أو علمته أحداً من خلقك أو استأثرت به في علم الغيب عندك، أن تجعل القرآن العظيم ربيع قلبي، ونور صدري، وجلاء حزني، وذهاب همي وغمي، إلا أذهب الله همه وحزنه وأبدله مكانه فرحاً» رواه الإمام أحمد وأبو حبان والحاكم والبزار وأبو يعلى وغيرهم وصححه بعضهم وفي الصحيحين عن أنس كان النبي صلى الله عليه وسلم يقول: «اللهم أني أعوذ بك من الهم والحزن والعجز والكسل والجبن والبخل وضلع الدين وغلبة الرجال» وغير ذلك من الأدعية، ومن العلاج للهم والحزن كثرة ذكر الله تعالى في كل الأحوال، فله أثر في تخفيف آلام القلب كما قال تعالى: ﴿ألا بذكر الله تطمئن القلوب﴾ وقال الشاعر:

بذكر الله ترتاح القلوب ودنيانا بذكره تطيب

ومن العلاج للهم والحزن تحقيق الإيمان بالله تعالى والإكثار من الأعمال الصالحة، حيث إن المؤمن بربه يرضى بالقضاء والقدر، ويعلم أن ما أصابه لم يكن ليخطئه، ويعلم أن في هذا الابتلاء والامتحان خيراً كثيراً وأجراً كبيراً، وأن المصائب والنكبات يخفف الله بها من الخطايا، فيستحضر قول النبي صلى الله عليه وسلم: «ما أصاب العبد المسلم من نصب ولا وصب ولا هم ولا حزن ولا أذى ولا غم، حتى الشوكة يشاكها إلا كفر الله بها من خطاياها» متفق عليه، ثم أن المؤمن المحتسب واثق بوعد الله تعالى بقوله عز وجل: ﴿من عمل صالحاً من ذكر أو أنثى وهو مؤمن فلنحيينه حياة طيبة﴾، فالحياة الطيبة يزول معها الهم والحزن، ولعل السبب في ذلك أن المؤمنين بالله الإيمان الحقيقي الذي من ثمرته وتمامه العمل الصالح معهم.

• ما حكم الشرع فيما يقوله بعض الناس: لولا الطبيب فلان لمات المريض - لولا حكمة الطيار فلان

لسقطت الطائرة- لولا المدرس فلان لرسب الطلاب؟

لا يحوز هذا الإطلاق، فإن أفعالهم مسبوقة بقدره الله تعالى وإرادته والواجب أن يقال: لولا الله ثم فلان ليكون فعل الطبيب أو المدرس مسبوqاً بإرادة الله وقدرته وخلقه ومشيئته، وقد روى ابن جرير في تفسير قوله تعالى: ﴿يعرفون نعمة الله ثم ينكرونها﴾ عن عون بن عبد الله بن عتبة قال: يقولون لولا فلا أصابني كذا ولولا فلا لم أصب كذا وكذا، وهذا يتضمن قطع إضافة النعمة عن لولاه لم تكن وإضافتها إلى من لا يملك لنفسه ضراً ولا نفعاً، ولو كان له سبب فالسبب لا يستقل بالإيجاد. فالرب تعالى أنعم عليه وجعله سبباً ولو شاء لسلبه السببية، وشبهه بعض السلف بقول بعضهم: كانت الريح طيبة ولالماح حاذقاً، مما فيه إسناد السبب إلى المخلوق ونسيان سبب الأسباب. وذكر ابن كثير عند تفسير قوله تعالى: ﴿فلا تجعلوا لله أنداداً﴾ عن ابن عباس قال: الأنداد هو الشرك، ثم ذكر منه أن تقول: لولا كلبية هذا لأتانا اللصوص ولولا البط في الدار لأتي اللصوص، وقول الرجل: لولا الله وفلان، لا تجعل فيها فلاناً، هذا كله به شرك، رواه ابن أبي حاتم فعلى هذا ينصح من يقول: لولا الطبيب لمات المريض، بأن يقول لولا الله ثم الطبيب الفلاني: وكذا لولا الله ثم حنكة الطيار، أو لولا الله ثم المدرس فلان، وإن كان الأولى إسناد الجميع إلى الله تعالى.

الإجهاد الطبيعي

• معالجته:

لاشك الوقاية هي خير علاج وتعتمد على الراحة الكاملة إلى عدم ممارسة الرياضة القوية والعلاقات الجنسية العنيفة والمتكررة وركوب السيارات غير المريحة وعلى الطرقات الوعرة أو التعرض للنزلة الوافدة والأمراض الفيروسية الأخرى أو أجهاد الجسم وعدم الاكتراث لنصائح الطبيب.

* أما إذا كان الأجهاد في بدايته، فعلى الحامل أن تتقيد تماماً بهذه الإرشادات، وأن تبقى في سريرها من غير حراك مع تناولها الفيتامينات E.C.A وأدوية مضادات التقلص الرحمي Duphaston 10mg يؤخذ مرتين في اليوم لفترة معينة إلى حين ثبوت الجنين وأحياناً هرمونات الاستروجين والبروجستيرون، أو الهرمون المشيمي الطبيعي وثمة عدد من الأطباء لا يصف شيئاً للحامل التي تجهض والمنطق يحسب رأي هؤلاء أن الطبيعة يجب أن تأخذ مجراها وما على الحامل إلا الراحة.

أما إذا مات الجنين في الرحم وقد تجاوز الأشهر الثلاثة، فيجب عندئذٍ استخراجها باستئثاره تقلصات الرحم بعقاقير مختلفة منها Prosta-Ez glamdin توسع في المصل الفسيولوجي الذي يعطي عن طريق الوريد، أو جراحياً، بالشفط، أو بتجفيف الرحم لتنظيفه.

وإذا لم يعمد إلى إحدى هذه الطرق، استمر النزيف والتوت والتعبت النسيج الجنين المتموتة بالجراثيم مهددة المرأة بالتسمم الدموي.

الصيدلانية / أمانى باهديلة

قسم الخدمات الصيدلانية - مستشفى قوس الازمن

رضوض أو حوادث أخرى.

– انفجار أغشية السلي بسبب حادث ماء، وفقدان الصاء.

• أسباب عائدة للحامل:

– التهابات عنق الرحم والرحم والنسج المجاورة.

– صغر حجم الرحم.

– الأورام الليفية التي تنمو في جوف الرحم.

– العاهات الرحمية: وجود رحمين صغيرين أو رحم منقسم إلى قسمين.

– توسيع عنق الرحم.

– الأمراض الخمجية الحادة التي تصيب الحامل فتشوه الجنين وتؤدي إلى اسقاطه وخصوصاً الأمراض الفيروسية مثل الحماق والحصبة والحصبة الألمانية والنزلة الوافدة.

– داء المصورات الليفانية toxoplasmosis.

– داء البروسيلة brucellosis.

– الانسمام بالمواد الكيميائية أو العقاقير السامة (المورفين والمخدرات الأخرى).

– الاضطراب الهرموني في الجسم والناتج عن قلة إنتاج الجسم الأصفر للأستروجين والبروجستيرون أو اضطرابات الغدة الدرقية.

– العوامل النفسية.

• أسباب متنوعة:

– نقص الفيتامينات وخصوصاً K,E,D,C,B,A وحمض الفوليك.

– إرهاب الجسم بشدة والسفر في الطرقات الوعرة والممارسة الجنسية العنيفة.

إن عدم وصول نمو الجنين إلى الحد الذي يمكنه من الحياة خارج الرحم وخروجه من هذا الأخير تلقائياً أو تحريضاً، يعرف بالإجهاد.

ماهي أسباب الإجهاد؟ وماهي أخطاره على المرأة؟

– أسباب متعلقة بالبيضة: تشكل هذه الأسباب ٥٠٪ من الحالات وهي:

– اضطرابات بمورثات البيضة.

– اضطرابات صبغية في النطفة والبيضة معاً.

– عدم توافق بيلوجي بين النطفة والبيضة.

– تواني البيضة الملقحة عن اختراق بطانة الرحم.

أسباب مشيمية:

– عدم إفراز المشيمة الهرمون الخاص بها (H.C.G) (Human chor- ionic Gonadotrophin) الذي يحث الجسم الأصفر على زيادة إفراز الprogesterone الذي بدوره يدعم استقرار الجنين ونموه.

– زيادة إفرازات المشيمة مما يؤدي إلى ظهور الحمل العنقودي أو الرحي hydati-formmole بالتالي إلى حصول الإجهاد.

– تمركز المشيمة الخاطي بالقرب من عنق الرحم (plocent previa) مما يؤدي إلى سهولة اختلاعها وحدوث النزف وبالتالي إلى الإجهاد.

– انسلاخ المشيمة عن مكانها في الرحم سبب تقلصات شديدة أو

تزف الجمعية الصيدلية السعودية



بشرى صدور دليل الأدوية السعودي الإصدار الرابع والذي يحوي العديد من الأدوية الجديدة والمسجلة بوزارة الصحة والذي اشرف على إخرجه عدد من الكوادر الوطنية المتخصصة في عدد من القطاعات الصحية لضمان سلامة المعلومه ودقة المادة العلمية المدرجة.

كما يسر الجمعية دعوة جميع الشركات لمن يرغب في الإعلان في هذا الدليل سرعة

الاتصال بالعنوان التالي:

رئيس لجنة الإعلام والعلاقات والنشر

فاكس: ٤٢٧٠٩٠٦ - فاكس الجمعية: ٤٦٧٦٨٩

جوال: ٥٥٢٠١٤٥٠

بريد إلكتروني: AHM1450@hotmail.com

Aheisa@health.net.sa

وعلى الشركات الراغبة

سرعة الاتصال والتنسيق لمحدودية المساحة الاعلانية المتاحة في الدليل

الأدوية المعلقة التي لا يجب كسرها

Oral solid dosage from that should not be crushed

الصيدلي / نادر جزاء عبيد الحربي
الخدمات الصيدلانية - مستشفى قوى الأمن

بدائل تكسير الدواء:

liquid للمرضى الذين لا يستطيعون بلع الأقراص كاملة أو الكبسولات، فالحل المنطقي هو استعمال تحضيره (محلول معلق) الذات الدواء، في بعض الحالات يجب تعديل الجرعة في حالة تغير نوع المستحضر إلى سائل، وخاصة في حالة إذا (suspension) إذا كان المحلول المعلق لذلك الدواء غير متوفر بشكل تجاري (Extended Release) كانت الأقراص أو الكبسولات طويلة المفعول يجب على الصيدلي أن يستشار لكي يحدد هل يمكن أن يحضر في المعمل محلول سائل لهذا الدواء أم لا؟

أحياناً من الممكن استبدال حقن الأدوية بوضع الأدوية في سوائل مناسبة كالعصير مثلاً وذلك طبعاً لا يمكن إلا باستشارة الصيدلي لكي يتأكد من أنه ليس هناك تعارض (عدم تناسق) أو تغير في امتصاص الدواء. هناك بديل آخر وهو استخدام أدوية مختلفة كيميائياً ولكن تعطى نتائج دوائية مشابهة ومتوفرة في شكل سوائل. بعض الأدوية التي لا يمكن كسرها يمكن أن تعطى بطرق أخرى مثل الكبسولات بوضع محتوى الكبسولة في أغذية رقيقة (Soft food). أمثلة لبعض الأدوية الشائعة التي يجب عدم كسرها

| | | | |
|----|---------------------|---------|----------------|
| 1 | Actifed 12hr | Capsule | Slow release |
| 2 | Bisacodyl | Tablet | Enteric coated |
| 3 | Diamox sequels | Capsule | Slow release |
| 4 | Dulcolax | Tablet | Enteric coated |
| 5 | Easprin | Tablet | Enteric coated |
| 6 | Inderal LA | Capsule | Slow release |
| 7 | Indocin SR | Capsule | Slow release |
| 8 | Indocin SR | Tablet | Slow release |
| 9 | Isordial sublingual | Tablet | Sublingual fom |
| 10 | Phenergan | Tablet | Slow release |
| 11 | Prozac | Capsule | Slow release |
| 12 | Depakene | Capsule | |

أمر مشوق معرفة التغيرات السلبية والإيجابية التي تحدث على مدى السنين للتعرف على مشكلات كسر أدوية معينة، فمنذ أكثر من عقد من الزمان لم يكن هناك إلا القليل من شركات الأدوية التي أدرجت تحذيرات في مطوية أدويتها عن تكسير الدواء أو عله. من أنواع الأدوية (أقراص، كبسولات) ولا توجد هناك معلومات إحصائية تحدد حدة هذه المشكلة وقد نرى بعض المرضى أو الممرضات يكسر الأدوية لتسهيل أكلها على المريض.

أنواع الأقراص والكبسولات حسب تصميمها والتي لا يجب كسرها:

- ١- (مغلقة معوية) صممت لكي تمر عبر المعدة وتمتص في الامعاء لكي تتفادي تكسير الدواء Enteric-Coated onset of action بأحماض المعدة، ولكي تتفادي تهيج المعدة، ولكي تؤخر بداية التأثير.
- ٢- (المفعول) صممت لكي تحرر الدواء لفترات طويلة من الوقت، وهي عدة أنواع طويلة (Extended - release) وهي:
 - أ- أقراص متعددة الطبقات تحرر الدواء مع ذوبان كل طبقة (Multiple - layered tab).
 - ب- (أحزمة التحرير المختلط) التي تذوب في فترات زمنية مختلفة (Mixed pellets release).
 - ج- التي هي بنفسها (خاملة) ولكن تحرر الدواء ببطء (Special matrixes).
- ٣- Sublingual (تحت اللسان) صممت لكي تذوب بسرعة في السوائل الفموية لكي تمتص بسرعة بواسطة (abundant blood supply) الموجودة في الفم.
- ٤- الأدوية مختلفة (Miscellaneous):
 - ١- التي تحدث تهيجاً في الغشاء الفمي.
 - ٢- الأدوية شديدة المرارة.
 - ٣- الأدوية التي تحتوي على صبغات فتصبغ الأسنان والفم.
 - ٤- الأدوية التي تستعمل لعلاج السرطان فإن كسرها يؤدي إلى تعريض العاملين فيها إلى إستنشاق جزيئات الدواء التي فيها خطورة ولكن لا يحدث تغير في ميكانيكية أو فعالية الدواء.

يسر لجنة العضوية والمناطق للجمعية الصيدلانية السعودية



دعوة جميع الصيادلة في المملكة العربية السعودية إلى سرعة التسجيل أو تجديد الاشتراك في الجمعية وتحديث البيانات الخاصة بهم حرصاً على استمرار التواصل بين الجمعية وأعضائها والاستفادة من الميزات العديدة الممنوحة للعضو المشترك أو المجدد والتي منها:

- ١- اشتراك مجاني في الانترنت مع بريد إلكتروني بمساحة ١٠ ميجابايت مع إمكانية الاستفادة من العديد من المراجع والموقع العلمية المتخصصة بدون رسوم للدخول إليها.
- ٢- الحصول على المعلومات الخاصة بالمحاضرات وورش العمل التي تقيمها الجمعية في جميع أنحاء المملكة.
- ٣- الاستفادة من التخفيضات المتاحة للعضو في عدد من المؤسسات والشركات والمستوصفات والمستشفيات الخاصة إلى غير ذلك من الميزات العديدة والمفيدة.

أخي .. أختي الصيادلة:

لا تفوتك الفرصة وبادر بالاشتراك

لمزيد من المعلومات الرجاء الاتصال على:

رئيس لجنة العضوية والمناطق الصيدلي / فراس الرميان

فاكس: ٤٨٥٣٤٥٤ - جوال: ٥٥٢٦٧٢٠٤

بريد إلكتروني: frumyan@hotmail.com



المديرية العامة
للشؤون الصحية بمنطقة الرياض
مجمع الأمل بالرياض
إدارة الخدمات الطبية المساعدة
الخدمات الصيدلانية

The 1'st Symposium of Psychiatric Pharmacy "Introduction"

الندوة الأولى للميدلة النفسية "المقدمة"

Thursday 19th Sep. 2002

الخميس ١٢ رجب ١٤٢٣ هـ

At Al-Amal Complex Conference hall

قاعة المؤتمرات بمجمع الأمل

الندوة الأولى للميدلة النفسية تعادل ٦ ساعات تعليم طبي مستمر معترف بها من قبل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بموجب القرار رقم ١٥٧٣ ر
The 1'st Symposium of Psychiatric Pharmacy will Provide 6 Hours Continuing
Education Registered by Saudi Council for Health Specialties 1573/3

Topics:

- 1- Historical Perspectives of Psycho pharmacotherapeutic agents.
- 2- The Role of Pharmacist in Psychiatry
- 3- Psychiatric Pharmacoeconomics.
- 4- Therapeutic Update:Schizophrenia .
- 5- Basic Principles of Child Psychiatry.
- 6- General Psychiatry .

Speakers:

- 1 - Dr. Abdulrhaman Aqeel .
- 2 - Dr. James Oluwadiya .
- 3 - Dr. Mohamed AlHoqual .
- 4 - Dr. Yosef AlOmi .
- 5 - Dr. Saleh AlShablecl .
- 6 - Dr. Mohamed AlJunde .

Registration fee 100 S.R.

For more information please call (01) 224 2300 Ext. 6013 &6016
or E-mail at alamalpharmacy@yahoo.com or P.O.Box : 87904 Riyadh 11652
or visit the website www.alamalpharmacy.com for latest update & final program



ملف خاص عن اليوم الوطني

بقلم الصيدلي / أحمد العيسى
رئيس لجنة الإعلام والعلاقات والنشر



السعودية تحتفل بالذكرى

الـ ٧٢ لتوحيدها

ويعد الملك عبدالعزيز أحد أبرز القادة الذين برزوا خلال القرن العشرين وترك بصمة مهمة في تاريخ المنطقة العربية من محيطها الى خليجها.

وأرسي الملك عبدالعزيز منذ تولي زمام الأمور دعائم المملكة عاماً بعد عام ووحد أجزاءها المترامية ونجح بحكمته وحنكته في تفادي صعوبات اقليمية واطماع استعمارية في وقت سيطر الاستعمار البريطاني على امارات الخليج واجزاء اخرى في المنطقة.

وبعد رحيل الملك عبدالعزيز في التاسع من نوفمبر عام ١٩٥٣ تولى أبناؤه الملوك الراحلون سعود وفيصل وخالد ومن بعدهم خادم الحرمين الشريفين الملك فهد بن عبدالعزيز سدة الحكم السعودي وساروا على خطى والدهم طيب الله ثراه واصلت المملكة تقدمها ونهضتها ورسالتها في نشر السلم والسلام والعلم.

وشهدت السعودية في عهد الملك فهد خامس ملوكها ومنذ تولي عرشها في ١٣ يونيو عام ١٩٨٢ نهضة شاملة تبوأ بها مكانة اكثر بروزاً

احتفلت المملكة العربية السعودية بذكرى يومها الوطني الـ ٧١ الذي يوافق ذكرى إعلان الملك المؤسس الراحل عبدالعزيز بن عبد الرحمن آل سعود بتوحيدها بعد نضال وكفاح طويلين من أجل الوحدة وتكريس الأمن والاستقرار والرفاهية.

بميلاد كيان عربي اسلامي شامخ باتت ركيزة الأمن والاستقرار بالمنطقة والعالم ويستعيد الشعب السعودي مسيرة كفاح ملك أرسى دعائم الوحدة وناضل طويل من اجل المملكة ومبادئ الشريعة الاسلامية السمحاء ودستور الامة الاسلامية.

وقد صنع الملك عبدالعزيز آل سعود منذ دخوله مدينة الرياض عام ١٩٠٢ ثم اعلانه قيام المملكة قبل حوالي ٧٢ عاماً مجتمعاً تسوده مفاهيم

الوحدة والأمن والاستقرار والنهضة والتطور بعد أن كان مجتمع الشتات والفرقة وانعدام الأمن والأمان والاستقرار.

وتتزامن الاحتفالات السعودية هذا العام بذكرى اليوم الوطني الذي صادف ٢٣ سبتمبر مع القفزات الهائلة والنهضة الشاملة التي تشهدها السعودية بعد نحو سبعة عقود احتلت بها مكاناً بارزاً على خريطة دول القرار عربياً وإسلامياً وعالمياً.

وفي اليوم الوطني السعودي الذي يجدد ذكرى توحيد المملكة والإذن





من خلال مستشفيات الدولة التي تتولى إدارتها وتشغيلها وزارة الصحة وبعض الهيئات العلمية كالجامعات ومراكز الأبحاث وقد تطورت الخدمات والتجهيزات الصيدلانية بالمملكة، وظهرت بشكل متميز في منطقة الشرق الأوسط كما أن هذه الخدمات أصبحت تضاهي مثيلاتها في الدول المتقدمة، وقد حضى القطاع الصيدلاني برعاية الدولة واهتمامها فألت الخدمات الصيدلانية ما ناله غيرها من المرافق الحيوية في المملكة من تطور وازدهار، فقد زاد عدد الصيدلة في المملكة .

والملك خالد وحتى هذا العهد الزاهر.. عهد خادم الحرمين الشريفين حفظه الله ورعاه. وقد تم إنشاء المجلس العلمي للصيدلة ثم الموافقة على تأسيس أربع كليات للصيدلة في إنياءات متقدمة في هذا الوطن وكذلك اقرار إدارة جديدة في وزارة الصحة بمسمى إدارة الرعاية الصيدلية للنهوض بهذه المهنة ومحاولة مواكبة التطور العاقل في هذا المجال.

الرعاية الصحية والاجتماعية
تسعى الدولة جاهدة إلى توفير الرعاية الصحية مجاناً للمواطنين

واشد احتراماً من المجتمع الدولي. ولس من الممكن اختصار تاريخ صحي لمدة مائة عام يسجل فيه كل مراحل وأدوات وسبل التحول والتغيير التاريخ الصحي في الذي حدث لهذه البلاد، في اطار شامل من الأسس العلمية والمرتكزات البحثية والإستنباطية والتقنية والتي تسعى من خلالها إلى بناء كيان صحي لهذه الأمة وترسيخ جذوره. مسجلاً إنطلاقة النهضة الصحية في عهد القائد المؤسس الملك عبدالعزيز طيب الله ثراه ومتحدثاً عن الرعاية الصحية في عهود أبنائه الملك سعود والملك فيصل





m e d e x
2 0 0 2

2nd International Medical Exhibition

المعرض
الطبي الدولي
الثاني

14-16 February
2002



وزارة الصحة
Ministry of Health



DHAHRAN
INTERNATIONAL
CONFERENCE CENTER



Member of
Arab Union for
International Meetings
& Conferences



Official
Center



Dhahran
International
Conference Center

برعاية المديرية العامة للشؤون الصحية والمنطقة الشرقية
Under the auspices of Ministry of Health



الموسوعة الدوائية التثقيفية

المرشد العملي للاستخدام الأمثل للدواء

إعداد وطباعة

الشركة السعودية للصناعات الدوائية



إشراف

الجمعية الصيدلانية السعودية



جمع وإعداد

الصيدلي الدكتور كلينكي / ياسر إبراهيم العبيد

الصيدلانية / منال حسن باشهاب





حملة التوعية بمرض هشاشة العظام

التي تقيمها الجمعية الصيدلانية السعودية
بالتعاون مع إدارة الخدمات الصيدلانية
بالمستشفى العام
مجمع الرياض الطبي



وذلك:

في مركز الأمير سلمان بن عبدالعزيز الاجتماعي

في الفترة من ١٥ - ١٧ شعبان ١٤٢٣ هـ



MSD

برعاية شركة ميرك شارب ودوم

King Faisal University
College of Medicine
Directorate of Medical Education



Department of Pharmacy
Announces:

2nd Nutrition Support Update: “Applying an Evidence Based Practice”

***Shaban 23 - 24, 1423 H
(October 29 - 31, 2002)***

Call for Abstract - Deadline Date - 10Jumadah II , 1423 H (August 1, 2002)

***Venue: Site I, Hospital Compound,
Recreation Center,
Al - Khobar, KSA***

***Fees : SR.300 Symposium
SR.500 Symposium and Workshop***

For more Information:

Directorate of Medical Education

P.O.Box 40014, Al-Khobar 31952

Tel. +9663- 882-05-21 / (03) 882-3903 Ext. 3125/ 3128

Fax: +9663-895-7917

E.mail: meducation@hospital.kfu.edu.sa



Chairman, Organizing Committee:

Nadla H. Ismail, Bsc. pharm. Pharmacy Service KFHU

P.O.Box 40149 Al-Khobar 31952, Saudi Arabia

Fax +9663-895-79-44, /Tel. +9663-88239-03 Ext. 2134 or 79

E.mail: nismail@hospital.kfu.edu.sa



في ظل التطور الكبير والنهضة الشاملة التي تعيشها المملكة العربية السعودية في هذا الوطن المعطاء تبرز ملامح الرسوخ العلمي والشموخ التعليمي التي تعيشها المملكة في جميع الميادين. ومن هذه الميادين مهنة الصيدلة التي تعيش نمواً متسارعاً في جميع جوانبها وتخصصاتها، منها على سبيل المثال كليات الصيدلة الجديدة التي تم إقرارها منذ

شهور قريبة ماضية، بالإضافة إلى المجلس العلمي للصيدلة الذي أقر حديثاً في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وكذلك المؤتمرات العلمية التي تهتم المختصين من الصيادلة بجميع فئاتهم والتي تم الإعلان عنها في هذا العدد وكذلك البرامج التثقيفية التي تسهم في زيادة الوعي والثقافة الصحية حرصاً على صحة المواطن وتقديم جميع الإمكانيات لخدمته، ولقد شهدت المهنة رعاية كريمة ودائمة من لدن صاحب السمو الملكي الأمير فهد بن سلطان بن عبد العزيز - سلمه الله - الرئيس الفخري للجمعية الصيدلانية السعودية الذي ما فتىء في دعمه ومؤازرته لمسيرة الجمعية ومواصلة العطاء، وكان لتوجيهاته النيرة وآرائه السديدة أبلغ الأثر في إكمال المسيرة والتطور. كما لا يفوتنا بهذه المناسبة أن نتقدم بالشكر والعرفان لكل المساهمين في أنشطة وبرامج الجمعية متمنين للجميع التوفيق والسداد.

والله من وراء القصد،،،

الصيدلي / أحمد العيسى

رئيس لجنة الإعلام والعلاقات والنشر



المراسلات

ص ب ٢٤٥٧ الرياض ١١٤٥١. فاكس: ٤٢٧٠٩٠٦ / ٤٢٥١٧٧٧

لجنة الإعلام والعلاقات والنشر - الجمعية الصيدلانية السعودية

E-mail: ahm1450@hotmail.com. / aheisa@health.net.sa

رقم الإيداع النظامي ٣٣٦٤ / ١٥ وتاريخ ١٤١٥/١١هـ

الرقم الدولي المعياري ١٣١٩-٤١٩٤ ISSN

RIYADH
PHARMA



الرياض
فارما

شركة وطنية متخصصة في إنتاج الأدوية و المستحضرات الصيدلانية



جودة صيدية عالية تحت شعار تحقيق الأمل الدوائي



أكثر من ٧٠ منتجاً تم تسجيلها خلال فترة وجيزة

Medical and Cosmetic Products Company Ltd. (MCPC)
Sole agents : AL HAYA MEDICAL COMPANY (AMCO)
Riyadh Tel. : (01) 4655075 - Fax : (01) 4644283

شركة المنتجات الطبية والتجميلية المحدودة
الوكلاء الوحيدون : شركة الحياة الطبية
الرياض : هاتف : ٤٦٥٥٠٧٥ - فاكس : ٤٦٤٤٢٨٣